

Số: 125/VBCB-BVĐKTTCL

Đồng Tháp, ngày 20 tháng 06 năm 2023

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe

Kính gửi: Sở Y tế Đồng Tháp

Tên cơ sở nộp hồ sơ : BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM TRÍ CAO LÃNH

Địa điểm : Số 01, Lê Thị Riêng, phường 1, thành phố Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.

Điện thoại: 0277.3878.878.....Email (nếu có): nghia.ngo@tmmchealthcare.com

Công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe và gửi kèm theo văn bản này 01 bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau đây:

1. Bản sao hợp lệ Giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
2. Danh sách người tham gia khám sức khỏe
3. Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức và cá nhân của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
4. Báo cáo về phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở KSK
5. Các hợp đồng hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật hợp pháp đối với trường hợp quy định tại khoản 3 điều 11 Thông tư này.

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



RS. CKTL. *Ngo Minh Nghĩa*

¹Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám sức khỏe

²Tên của cơ sở khám sức khỏe

³Chữ viết tắt tên cơ sở khám sức khỏe

⁴Địa danh

⁵Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ quy định tại Khoản 4 Điều 45 Nghị định số.../2016/NĐ-CP ngày... tháng...năm 2016.

⁶Địa chỉ cụ thể cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

⁷Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ trong hồ sơ