

Số: /TB-SYT

Thanh Hóa, ngày tháng 01 năm 2021

THÔNG BÁO

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

Sở Y tế nhận được hồ sơ và văn bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe của Phòng khám đa khoa Đoàn Dung (Có phiếu tiếp nhận hồ sơ kèm theo).

Căn cứ Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016 của Chính phủ Quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06/5/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn khám sức khỏe;

Sở Y tế thông báo cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe như sau:

Thông tin về cơ sở:

Phòng khám đa khoa Đoàn Dung:

- Địa chỉ: Số 50 Đại lộ Lê Lợi, thôn Hòa Bình, phường Đông Hương, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa;
- Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: Lê Thị Thu;
- Điện thoại: 0988 769 198; Email: Phongkhamdoandung@gmail.com;
- Phạm vi chuyên môn công bố: Khám sức khỏe không có yếu tố nước ngoài;
- Thời gian được triển khai khám sức khỏe: Từ ngày 20/01/2021.

Cơ sở trên chịu trách nhiệm đảm bảo đủ các điều kiện thực hiện khám sức khỏe theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016 của Chính phủ; Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06/5/2013 của Bộ Y tế và các quy định của pháp luật.

Sở Y tế sẽ tổ chức thanh tra, kiểm tra, giám sát việc thực hiện của cơ sở theo quy định./.

Nơi nhận:

- Trang thông tin của Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY, MDT (01).

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đỗ Thái Hòa

UBND TỈNH THANH HÓA
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thanh Hóa, ngày 19 tháng 01 năm 2021

PHIẾU TIẾP NHẬN
Hồ sơ công bố đủ điều kiện khám sức khỏe

Tên cơ sở nộp hồ sơ: Phòng khám đa khoa Đoàn Dung.

Địa chỉ: Số 50 Đại lộ Lê Lợi, thôn Hòa Bình, phường Đông Hương, thành phố Thanh Hóa, tỉnh Thanh Hóa.

Điện thoại: 0988 769 198; Email: Phongkhamdoandung@gmail.com;

Sở Y tế đã nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện khám sức khỏe bao gồm:

1.	Văn bản công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe	X
2.	Danh sách người tham gia khám sức khỏe	X
3.	Danh mục trang thiết bị, cơ sở vật chất, tổ chức và nhân sự	X
4.	Bản sao hợp lệ giấy phép hoạt động khám chữa bệnh của cơ sở	X
5.	Bản sao hợp lệ danh mục chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	X
6.	Bản sao hợp lệ hợp đồng hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật	X

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ
TRƯỞNG PHÒNG NGHIỆP VỤ Y

Trịnh Việt Trung

Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần 01, ngày tháng năm Ký nhận
Nội dung, tài liệu bổ sung:.....

Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần 02, ngày tháng năm Ký nhận
Nội dung, tài liệu bổ sung:.....