

UBND TỈNH THANH HÓA
SỞ Y TẾ
Số: 1267/TB-SYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Thanh Hóa, ngày 11 tháng 5 năm 2020

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 Trung tâm Y tế huyện Cẩm Thủy, tỉnh Thanh Hóa (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; 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 – Trung tâm Y tế huyện Cẩm Thủy:

- Địa chỉ: Tổ dân phố Đại Quang, Thị trấn Phong Sơn, huyện Cẩm Thủy, tỉnh Thanh Hóa;
- Người đứng đầu cơ sở: Lê Huy Tiên;
- Điện thoại: 02373 200 141;
- Email: phonghanhchinhttytct@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 08/5/2020.

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 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.

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 06 tháng 5 năm 2020

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

Tên cơ sở nộp hồ sơ: Trung tâm Y tế huyện Cẩm Thủy, tỉnh Thanh Hóa.

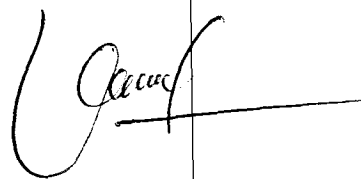
Địa điểm: Tổ dân phố Đại Quang, Thị trấn Phong Sơn, huyện Cẩm Thủy, tỉnh Thanh Hóa.

Điện thoại: 02373 200 141; Email: phonghanhchinhttytct@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	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Danh sách người tham gia khám sức khỏe	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Danh mục trang thiết bị, cơ sở vật chất, tổ chức và nhân sự	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Bản sao hợp lệ giấy phép hoạt động khám chữa bệnh của cơ sở	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	Bản sao hợp lệ danh mục chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Bản sao hợp lệ hợp đồng hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật	<input checked="" type="checkbox"/>

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ
PHÓ 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:.....