

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Vĩnh Long, ngày 20 tháng 03 năm 2026

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Cho phép tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt/khám bệnh,
chữa bệnh lưu động**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đồng Tháp

Tên cơ sở đề nghị: Bệnh viện Mắt Sài Gòn Vĩnh Long.

Địa chỉ: 168-168A, đường Võ Văn Kiệt, Phường Long Châu, tỉnh Vĩnh Long.

Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: Xã Tân Phú Trung, tỉnh Đồng Tháp.

Điện thoại: 0778 37 38 90

Email (nếu có): hanhchinhnhansu.msgvl@gmail.com

Bệnh viện Mắt Sài Gòn Vĩnh Long gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây:

1. Đơn đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt;
2. Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo, trong đó nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám;
3. Văn bản phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám;
4. Bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo;
5. Bản sao hợp lệ văn bằng, chứng chỉ chuyên môn của người trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhưng không thuộc diện phải có giấy phép hành nghề theo quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh (nếu có);
6. Kế hoạch tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo;
7. Văn bản cho phép của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc của người đứng đầu địa điểm nơi dự kiến tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh;

GIÁM ĐỐC CHUYÊN MÔN

THS.BS. ĐỖ MINH LÂM