



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

Đồng Tháp, ngày 26 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: - Ban Giám đốc Sở Y Tế tỉnh Đồng Tháp
- Phòng Nghiệp vụ Y

Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: Bệnh viện Mắt Sài Gòn Đồng Tháp

Địa chỉ: 303 Phạm Hữu Lầu, Phường Cao Lãnh, Đồng Tháp.

Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: 7h30 đến 11h00 ngày 09/04/2026 (thứ 5)
tại Trung tâm văn hóa – Học tập cộng đồng xã Long Khánh, tỉnh Đồng Tháp (Địa chỉ
ấp Long Thạnh B)

Điện thoại: 0356 633 303

Email: info@matsaigondongthap.vn

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện Mắt Sài Gòn Đồng Tháp gửi kèm theo
đơn này 01 bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây:

1. Bản sao có chứng thực chứng chỉ hành nghề của cá nhân; bản sao văn bằng hoặc
chứng chỉ chuyên môn đối với cá nhân không thuộc diện phải có CCHN theo quy định của
pháp luật KBCB

2. Kế hoạch tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo

3. Văn bản phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật (nếu
tổ chức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo).

4. Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia đoàn khám bệnh, chữa bệnh

5. Văn bản cho phép của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc của người đứng đầu địa
điểm nơi đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo dự kiến tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa
bệnh nhân đạo;

6. Văn bản chứng minh nguồn tài chính ổn định

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cho phép thực hiện.

ĐẠI DIỆN ĐOÀN

BS CKII ĐOÀN QUỐC VIỆT