

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



Phường Mỹ Ngãi, ngày 5 tháng 6 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 trưởng đoàn: **PHẠM QUỐC DUY**

Địa chỉ: xã Hòa Long, Đồng Tháp.

Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: Hội trường Hương Sen (*ấp 5, xã Phương Thịnh, tỉnh Đồng Tháp*)

Điện thoại: 0332251245. Số Fax:.....Email (nếu có):.....

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Đại diện phối hợp với Đoàn cơ sở Bệnh viện Đa khoa Đồng Tháp gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây:

(1) Danh sách thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.

(2) Kế hoạch khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.

(3) Chứng chỉ hành nghề của các thành viên tham gia khám nhân đạo.

(4) Công văn số: 2068/UBND-VHXXH ngày 5/6/2026 của UBND xã Phương Thịnh về việc chấp thuận BCH Đoàn cơ sở Bệnh viện Đa khoa Đồng Tháp khám bệnh và cấp thuốc miễn phí cho người dân tại xã Phương Thịnh.

(5) Danh mục thuốc khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.

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

ĐẠI DIỆN ĐOÀN

Phạm Quốc Duy