

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

Sa Đéc, ngày 07 tháng 3 năm 2023

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

CHO PHÉP TỔ CHỨC KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

Kính gửi: Sở Y tế Đồng Tháp

Họ và tên: Lê Trung Trí

Ngày, tháng, năm sinh: 26/10/1981

Chỗ ở hiện nay: Số 153, Khóm 4 - TT Lai Vung – Huyện Lai Vung – Đồng Tháp

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: 341073981 Ngày cấp: 02/5/2012 Nơi cấp: Đồng Tháp

Điện thoại: 0903030368 Email (nếu có): letrungtri2003@yahoo.com

Chứng chỉ hành nghề số: 000577 Nơi cấp: Sở Y tế Đồng Tháp.

Xin gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ, gồm các giấy tờ sau:

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. Quyết định thành lập đội khám bệnh, chữa bệnh chữ thập đỏ lưu động của Hội Chữ thập đỏ Việt Nam (nếu do Hội chữ thập đỏ tổ chức); ☐

7. Văn bản chứng minh nguồn tài chính ổn định ☐

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cho phép Sở Y tế được thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.

NGƯỜI VIẾT ĐƠN



Lê Trung Trí