

Số: /SYT-NVYD
V/v công bố cơ sở đủ điều
kiện khám sức khỏe

Sơn La, ngày tháng 6 năm 2021

Kính gửi: Bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn.

Sở Y tế nhận được văn bản công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe của Bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn. Sau khi xem xét, Sở Y tế có ý kiến như sau:

Hiện tại hồ sơ công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe không có yếu tố nước ngoài của Bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn theo đúng quy định tại Khoản 1, Điều 11, Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06/5/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn khám sức khỏe.

Giám đốc Bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn chịu trách nhiệm về tính pháp lý của hồ sơ công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe. Yêu cầu bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn thực hiện đúng quy định trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và chịu trách nhiệm trước pháp luật về hoạt động khám sức khỏe tại cơ sở.

Giao Thanh tra Sở Y tế phối hợp với các phòng liên quan của Sở Y tế, định kỳ, đột xuất thanh, kiểm tra, giám sát hoạt động khám sức khỏe của Bệnh viện đa khoa huyện Mai Sơn theo quy định tại Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 06/5/2013 của Bộ Y tế./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thanh tra Sở;
- Website Sở Y tế (niêm yết thông báo);
- Đ/c Nguyễn Thị Trang Nhung (01 bản);
- Lưu: VT, NVYD.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Trần Thanh Bình

SỞ Y TẾ TỈNH SƠN LA
BỆNH VIỆN ĐK HUYỆN MAI SƠN

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

Số: 258/VBCB-BVĐKMS

Mai Sơn, ngày 14 tháng 06 năm 2021

VĂN BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Sơn La

Tên cơ sở nộp hồ sơ: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN MAI SƠN;**

Địa điểm: Tiểu khu 17 – Thị trấn Hát Lót – huyện Mai Sơn – Tỉnh Sơn La.

Điện thoại: 0212.3.843.572; Email (nếu có): benhviendakhoamaison@gmail.com

Công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe và gửi kèm theo văn bản này 01 bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau đây:⁷

1. Bản sao hợp lệ Giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; ☒
2. Danh sách người tham gia khám sức khỏe; ☒
3. Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức và nhân sự của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; ☒
4. Báo cáo về phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở KSK. ☒

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Sơn La;
- Lưu VT; Phòng KHN

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



Ths.Bs. Lê Thái Hà