

Số: 107 /BV-KHTH
V/v Hoàn chỉnh thủ tục cấp bổ sung
phạm vi hoạt động chuyên môn

Hà Giang, ngày 20 tháng 4 năm 2017

Kính gửi: Các khoa, phòng

Căn cứ công văn số 510/SYT-NVY ngày 18 tháng 4 năm 2017 của Sở Y tế Hà Giang về việc rà soát người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đề nghị bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn trên chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh.

Theo kết quả rà soát, trong thời gian qua nhiều cán bộ đã được cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh tại các khoa, phòng đã tham gia các chương trình đào tạo để nâng cao, bổ sung trình độ chuyên môn và kiến thức. Tuy nhiên chưa thực hiện khai báo, làm hồ sơ đề nghị sở y tế phê duyệt bổ sung theo quy định. Do vậy việc thực hiện các kỹ thuật chuyên môn gặp nhiều khó khăn trong việc quyết toán với cơ quan Bảo hiểm xã hội.

Để bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn cho người hành nghề khám, chữa bệnh trong đơn vị kịp thời và theo quy định. Bệnh viện Đa khoa tỉnh yêu cầu lãnh đạo các khoa phòng triển khai đến các bác sỹ tham gia hành nghề khám chữa bệnh tại đơn vị hoàn thiện hồ sơ đề nghị cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn, gồm:

1. Đơn đề nghị theo mẫu số 05 (file đính kèm): 01 bản
2. Bản sao công chứng Chứng chỉ hành nghề đã được cấp: 01 bản
3. Bản sao hợp lệ văn bằng, chứng chỉ, giấy chứng nhận chuyên môn: 01 bản
4. Giấy xác nhận quá trình thực hành : 01 bản

Lưu ý: Những cá nhân đã nộp Bản sao công chứng Chứng chỉ hành nghề và chứng chỉ chuyên môn thì hoàn thiện mục 1 và 4.

Thời gian hoàn thành hồ sơ đến hết ngày 21/4/2017 gửi về phòng KHTH để tổng hợp gửi Sở Y tế. Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc liên hệ phòng KHTH, SĐT 0912.336.377 để được giải đáp. /

Nơi nhận:

- Website BV;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC



K/T GIÁM ĐỐC
CHỖ GIÁM ĐỐC

BS. Vũ Hùng Vương

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

.....¹....., ngày..... tháng..... năm 20.....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

**Cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn
 trong chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi:².....

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ cư trú:

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu³:

.....Ngày cấp.....Nơi cấp:.....

Điện thoại: Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:⁴.....

Số chứng chỉ hành nghề:.....Ngày cấp.....Nơi cấp.....

Phạm vi hoạt động chuyên môn đã được cấp:

Phạm vi hoạt động chuyên môn đề nghị bổ sung:

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây⁴:

1. Bản sao hợp lệ chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp ☐
2. Bản sao hợp lệ văn bằng, chứng chỉ, giấy chứng nhận chuyên môn ☐
3. Giấy xác nhận quá trình thực hành ☐

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn trong chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi./.

NGƯỜI LÀM ĐƠN
 (Ký và ghi rõ họ, tên)

¹ Địa danh.

² Tên cơ quan cấp chứng chỉ hành nghề.

³ Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Văn bằng chuyên môn ghi theo đối tượng xin cấp chứng chỉ hành nghề quy định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa bệnh hoặc các văn bằng chuyên môn khác.

⁴ Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ.