

Số: /SYT-KHNVTC

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2025

V/v Hoàn tất thủ tục hồ sơ đề nghị cấp điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh do sắp xếp đơn vị hành chính cấp xã theo Kế hoạch số 4862/KH-UBND ngày 18/10/2024 của UBND tỉnh.

Kính gửi:

- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Trung tâm Y tế huyện, thành phố;
- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân.

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2024 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện Kế hoạch số 4862/KH-UBND ngày 18/10/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc triển khai thực hiện Nghị quyết số 1198/NQ-UBTVQH15 ngày 28/9/2024 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội về việc sắp xếp đơn vị hành chính cấp xã của tỉnh Ninh Thuận giai đoạn 2023 - 2025, cụ thể:

- Phường Thanh Sơn sáp nhập vào phường Phủ Hà lấy tên là phường Phủ Hà;
- Phường Mỹ Hương, phường Tấn Tài sáp nhập vào phường Kinh Dinh lấy tên là phường Kinh Dinh.

Do đó, Sở Y tế đề nghị các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh Ninh Thuận được cấp Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh trước ngày 01/01/2025 có địa chỉ tại phường Thanh Sơn, phường Mỹ Hương và phường Tấn Tài khẩn trương hoàn tất thủ tục hồ sơ cấp điều chỉnh Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh đối với trường hợp thay đổi địa chỉ nhưng không thay đổi địa điểm do có sự điều chỉnh về địa giới hành chính, thành phần hồ sơ cụ thể như sau:

- Đơn đề nghị theo Mẫu 02 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;
- Bản gốc giấy phép hoạt động và tài liệu chứng minh việc thay đổi đáp ứng các điều kiện phù hợp với nội dung đề nghị điều chỉnh theo quy định của pháp luật.

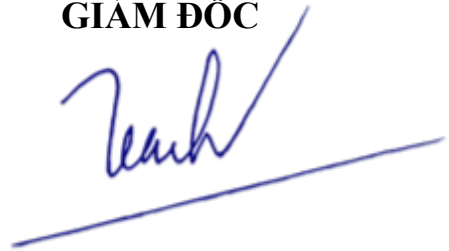
Yêu cầu các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và tư nhân (*trừ Bệnh viện Sài Gòn - Phan Rang*) khẩn trương hoàn tất thủ tục hồ sơ gửi về Trung tâm Phục vụ hành chính công tỉnh **trong tháng 01/2025**.

(Gửi kèm theo mẫu Đơn đề nghị)

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND huyện, Tp;
- Lãnh đạo SYT;
- Các phòng của SYT;
- Website SYT;
- Lưu: VT, KHNVTCT.

GIÁM ĐỐC



Lê Vũ Chương

MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ

(Kèm theo Công văn số ngày /01/2025 của Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹, ngày.... tháng... năm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

.....²

Kính gửi:³

Tên cơ sở đề nghị:

Địa chỉ: ⁴

Điện thoại: Số Fax: Email (nếu có):

Trường hợp đề nghị: ⁵

Hình thức tổ chức đề nghị cấp phép:..... Thời gian làm việc hằng ngày:

Hồ sơ gửi kèm theo đơn này gồm các giấy tờ sau đây: ⁶

(1)

(2)

(3)

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hoạt động.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ ĐỀ NGHỊ⁷

¹ Địa danh.

² Ghi rõ thủ tục: cấp mới, điều chỉnh, cấp lại giấy phép hoạt động cơ sở khám bệnh chữa bệnh.

³ Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

⁴ Địa chỉ cụ thể của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁵ Ghi rõ cấp mới, cấp lại, cấp điều chỉnh giấy phép hoạt động với từng trường hợp cụ thể theo quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

⁶ Liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

⁷ Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.