

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

*Đồng Nai, ngày 12 tháng 3 năm 2024*

**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 Nai*

Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: *Nguyễn Văn A*

Địa chỉ: *Số 2 đường Phan Đình Phùng, Quang Vinh, Biên Hòa Đồng Nai*

Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: *Tà Lài, Tân Phú*

Điện thoại: *3.943.811* Số Fax: ..... Email (nếu có): .....

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: *Bệnh viện đa khoa Đồng Nai*  
gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây:

(1) *Kế hoạch KBCB nhân đạo/lưu động*

(2) *Danh sách thành viên tham gia KBCB nhân đạo/lưu động*

(3) .....

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

**ĐẠI DIỆN ĐOÀN**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

*Nguyễn Văn A*



2. Danh mục thiết bị y tế:

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (Model)	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Tình trạng hoạt động của thiết bị	Số lượng
1	Bảng đo thilic	S-001	Hàn Quốc	2024	Tốt	02
2						
...						

Đồng Nai ngày 12 tháng 3 năm 2024

**ĐẠI DIỆN ĐOÀN**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn A

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

**DANH SÁCH THÀNH VIÊN THAM GIA**  
**KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO THEO ĐỢT/**  
**KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH LƯU ĐỘNG**

1. Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: *Nguyễn Văn A*.....
2. Địa chỉ: *Số 2 Đường Phan Đình Phùng, Quang Vinh, BTH.ĐN*
3. Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: *Tà Lài, Tân Phú*.....
4. Danh sách người thực hiện khám:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề/ Số giấy phép hành nghề	Phạm vi hành nghề	Vị trí chuyên môn
1	<i>Nguyễn Văn A</i>	<i>00000/ĐNAI-GA+N</i>	<i>KBCB chuyên Khám mắt</i>	<i>Khám mắt</i>
2				
...				

5. Danh sách đăng ký người làm việc:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo/ khám bệnh, chữa bệnh lưu động	Vị trí làm việc
1	<i>Nguyễn Thị B</i>	<i>Dược sỹ TC</i>	<i>01-07/4/2024: 07h00-16h00</i>	<i>Cấp phát thuốc</i>
2				
...				

*Đông Nai, ngày 12 tháng 3 năm 2024*

**ĐẠI DIỆN ĐOÀN**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

*Nguyễn Văn A*