

Số: 3296 /SYT-TTra

Đồng Nai, ngày 21 tháng 8 năm 2017

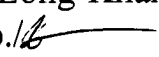
Kính gửi: Phòng Y tế các huyện, TX Long Khánh, TP Biên Hòa

Để công tác quản lý hoạt động hành nghề y, dược tư nhân trên địa bàn tỉnh ngày càng đi vào nề nếp nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe cho người dân, đồng thời chuẩn bị cho công tác xây dựng kế hoạch thanh tra năm 2018, Sở Y tế đề nghị Phòng Y tế các huyện, TX Long Khánh, TP Biên Hòa báo cáo số lượng các cơ sở hành nghề y, dược tư nhân đang hoạt động trên địa bàn theo các biểu mẫu sau (*kèm theo biểu mẫu*):

- Biểu số 1: Bệnh viện tư nhân và các phòng khám đa khoa.
- Biểu số 2: Phòng khám chuyên khoa.
- Biểu số 3: Phòng khám Nha và cơ sở chẩn trị y học cổ truyền.
- Biểu số 4: Dịch vụ y tế.
- Biểu số 5: Dịch vụ kính thuốc.
- Biểu số 6: Nhà thuốc và Quầy thuốc.

(*Chú ý: Ghi rõ tên của các cơ sở hành nghề y, dược.*)

Báo cáo (theo mẫu) gửi về Thanh tra Sở Y tế trước ngày 30/9/2017, đồng thời gửi file vào địa chỉ Email: thuybinh6768@gmail.com.

Đề nghị Phòng Y tế các huyện, TX Long Khánh, TP Biên Hòa báo cáo đúng thời gian quy định để Sở Y tế tổng hợp. 

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc Sở;
- Các Phòng Y tế huyện, TX, TP;
- Website SYT (đăng tải);
- Lưu: VT, TTra.



GIÁM ĐỐC

Huỳnh Minh Hoàn

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 1

DANH SÁCH BỆNH VIỆN, PHÒNG KHÁM ĐA KHOA

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
I	Bệnh viện			
1				
2				
3				
...				
...				
II	Phòng khám đa khoa			
1				
2				
3				
...				
...				

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 2

DANH SÁCH PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
1	PK chuyên khoa tai mũi họng...			
2	Phòng siêu âm chẩn đoán....			
3	PK chuyên khoa Nhi...			
4			
...				
...				

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 3

DANH SÁCH PK NHA, CHẨN TRỊ YHCT

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
I	Phòng khám Nha khoa			
1				
2				
3				
...				
...				
II	Phòng Chẩn trị Y học cổ truyền			
1				
2				
3				
...				
...				
...				

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 4

DANH SÁCH DỊCH VỤ Y TẾ

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
1				
2				
3				
4				
...				
...				

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 5

DANH SÁCH DỊCH VỤ KÍNH THUỐC

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
1				
2				
3				
4				
...				
...				

HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Biểu số 6

DANH SÁCH CƠ SỞ KINH DOANH DƯỢC

STT	Tên cơ sở	Địa điểm hành nghề	Họ và tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Trình độ chuyên môn
I	NHÀ THUỐC			
1				
2				
3				
...				
...				
II	QUẦY THUỐC			
1				
2				
3				
...				
...				