

Số: 6595 / SYT-NV

Đồng Nai, ngày 22 tháng 10 năm 2020

V/v đăng ký đủ điều kiện khám
chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021

Kính gửi:

- Giám đốc các đơn vị trực thuộc;
- Giám đốc các Bệnh viện ngoài công lập;
- Lãnh đạo các Phòng khám đa khoa, chuyên khoa tư nhân.

Theo đề nghị của Bảo hiểm xã hội tỉnh Đồng Nai, để chuẩn bị cho việc ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021, Sở Y tế triển khai đánh giá năng lực các cơ sở đủ điều kiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, lập danh sách gửi Bảo hiểm xã hội tỉnh.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị trực thuộc, các Bệnh viện ngoài công lập, các Phòng khám đa khoa, chuyên khoa tư nhân có nhu cầu ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021 gửi hồ sơ về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ) trước ngày 10/11/2020. Hồ sơ gồm:

- Đơn đề nghị xác nhận đủ điều kiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế (theo mẫu tham khảo đính kèm).
- Bản sao giấy phép hoạt động của cơ sở.
- Bản sao văn bản cấp mã cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
- Bản sao văn bản phân tuyến chuyên môn kỹ thuật, phân hạng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- Danh sách đăng ký người hành nghề (danh sách tổng đến thời điểm hiện tại)

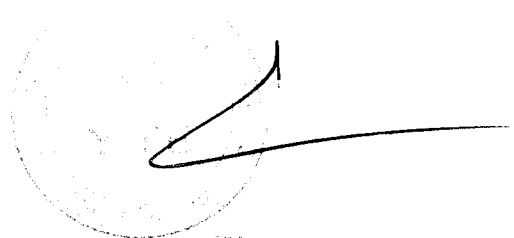
Hồ sơ gửi bằng văn bản giấy. Riêng Danh sách đăng ký người hành nghề gửi thêm file excel về địa chỉ email: quanlykcbdongnai@gmail.com

Quá thời hạn nêu trên, đơn vị nào không nộp hồ sơ xem như không có nhu cầu đánh giá năng lực đủ điều kiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

(Mẫu đơn tham khảo)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Đồng nai, ngày... tháng, ... năm 2020.

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Xác nhận đủ điều kiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế

Kính gửi: Sở Y tế Đồng Nai

Tên cơ sở: (Ghi đúng tên trên Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh)

Địa chỉ: ...

Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật:

Giấy phép hoạt động số:....; Cấp ngày...tháng...năm.....

Phân tuyến chuyên môn kỹ thuật:

Phân hạng:

Đề nghị Sở Y tế xác nhận đủ điều kiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế để cơ sở của chúng tôi hoàn thiện thủ tục ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021 với Bảo hiểm xã hội tỉnh.

Đại diện cơ sở

(Giám đốc hoặc người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật ký, ghi rõ họ tên, chức danh)