

Số: 1024 /QĐ-SYT

Đồng Nai, ngày 23 tháng 08 năm 2023

**QUYẾT ĐỊNH**  
**Thu hồi giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh**

**GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI**

*Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;*

*Căn cứ Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016 của Chính phủ Quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Nghị định số 155/2018/NĐ-CP ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế;*

*Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT - BYT ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Thông tư số 35/2013/TT-BYT ngày 30 tháng 10 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định về thu hồi chứng chỉ hành nghề, giấy phép hoạt động và đình chỉ hoạt động chuyên môn của người hành nghề, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Quyết định số 27/2022/QĐ-UBND ngày 16/06/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai về việc ban hành Quy định về chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế Đồng Nai;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Thu hồi Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh của Phòng Chẩn trị Y học cổ truyền Phúc Sinh Đại Đường. Giấy phép hoạt động số 1570/ĐNAI-GPHĐ cấp ngày 18/04/2018.

Địa điểm hành nghề: 6B2, tổ 10, KP11, phường An Bình, thành phố Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai.

Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: Y sĩ Bùi Thị Yến, số chứng chỉ hành nghề: 0008986/ĐNAI-CCHN, ngày 04/02/2015. Cơ quan cấp: Sở Y tế tỉnh Đồng Nai.

**Điều 2.** Lý do thu hồi: Cơ sở đề nghị chấm dứt hoạt động.

**Điều 3.** Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có tên tại Điều 1 không được thực hiện hoạt động khám bệnh, chữa bệnh kể từ ngày ban hành quyết định thu hồi.

**Điều 4.** Quyết định có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

**Điều 5.** Các Ông/Bà Chánh Văn phòng, Trưởng phòng Nghiệp vụ Sở Y tế, Ông/ Bà có tên tại Điều 1 chịu trách nhiệm thực hiện Quyết định này./.

***Nơi nhận:***

- Như Điều 5;
- Thanh tra SYT;
- Website SYT;
- PYT TP. Biên Hòa;
- Lưu: VT, NV.

**GIÁM ĐỐC**

**Lê Quang Trung**