

UBND TỈNH THANH HÓA  
**SỞ Y TẾ**

Số: 1286/TB-SYT

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

Thanh Hóa, ngày 11 tháng 5 năm 2020

## **THÔNG BÁO**

### **Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe**

Sở Y tế nhận được hồ sơ và văn bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe của Trung tâm Y tế huyện Lang Chánh, tỉnh Thanh Hóa (Có phiếu tiếp nhận hồ sơ kèm theo).


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 giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Sở Y tế thông báo cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe như sau:

Thông tin về cơ sở:

#### ***Phòng khám đa khoa – Trung tâm Y tế huyện Lang Chánh:***

- Địa chỉ: Thôn Xuôm Chông, xã Đồng Lương, huyện Lang Chánh, tỉnh Thanh Hóa;
- Người đứng đầu cơ sở: Đỗ Thanh Thủy;
- Điện thoại: 02373 874 900;
- Email: ttlangchanh@thanhhoa.gov.vn
- Phạm vi chuyên môn công bố: Khám sức khỏe không có yếu tố nước ngoài;
- Thời gian được triển khai khám sức khỏe: Từ ngày 08/5/2020.

Cơ sở trên chịu trách nhiệm đảm bảo đủ các điều kiện thực hiện khám sức khỏe theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016 của Chính phủ; Thông tư 14/2013/TT-BYT ngày 06/5/2013 của Bộ Y tế và các quy định của pháp luật.

Sở Y tế sẽ tổ chức thanh tra, kiểm tra, giám sát việc thực hiện của cơ sở theo quy định. 

#### ***Nơi nhận:***

- Trang thông tin của Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY, MDT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Đỗ Thái Hòa**

Thanh Hóa, ngày 06 tháng 5 năm 2020

**PHIẾU TIẾP NHẬN**  
**Hồ sơ công bố đủ điều kiện khám sức khỏe**

Tên cơ sở nộp hồ sơ: Trung tâm Y tế huyện Lang Chánh, tỉnh Thanh Hóa.

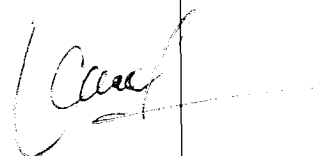
Địa điểm: Thôn Xuồm Chông, xã Đồng Lương, huyện Lang Chánh, tỉnh Thanh Hóa.

Điện thoại: 02373 874 900; Email: tlangchanh@thanhhoa.gov.vn

Sở Y tế đã nhận hồ sơ công bố đủ điều kiện khám sức khỏe bao gồm:

1.	Văn bản công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe	<input checked="" type="checkbox"/>
2.	Danh sách người tham gia khám sức khỏe	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	Danh mục trang thiết bị, cơ sở vật chất, tổ chức và nhân sự	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	Bản sao hợp lệ giấy phép hoạt động khám chữa bệnh của cơ sở	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	Bản sao hợp lệ danh mục chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Bản sao hợp lệ hợp đồng hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật	<input checked="" type="checkbox"/>

**NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**  
**PHÓ TRƯỞNG PHÒNG NGHIỆP VỤ Y**



**Trịnh Việt Trung**

Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần 01, ngày      tháng      năm      Ký nhận  
Nội dung, tài liệu bổ sung:.....

Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần 02, ngày      tháng      năm      Ký nhận  
Nội dung, tài liệu bổ sung:.....