Phụ lục III

(Kèm theo Nghị định số /2023/NĐ-CP ngày / /2023 của Chính phủ)

Mẫu số 01	Danh sách đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh
Mẫu số 02	Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Mẫu số 01a. Danh sách đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của các đơn vị thuộc Bộ Quốc phòng

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

...[1]..., ngày tháng năm 20....

DANH SÁCH
Đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....

2. Địa chỉ:.....

3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: [2].....
.

STT	Họ và tên người hành nghề	Phạm vi hành nghề	Số giấy phép hành nghề đã được cấp	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1					
2					
...					

XÁC NHẬN CỦA CNQY CẤP ĐẦU MỐI TRỰC THUỘC BỘ QUỐC PHÒNG
(ký và ghi rõ họ, tên)

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ [3]
(ký và ghi rõ họ tên)

---

[1] Địa danh
[2] Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần
[3] Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Mẫu số 01b. Danh sách đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (áp dụng trong Công an nhân dân)

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

...[1]..., ngày tháng năm 20....

DANH SÁCH
Đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....

2. Địa chỉ:.....

3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: [2].....
.

STT	Họ và tên người hành nghề	Phạm vi hành nghề	Số giấy phép hành nghề đã được cấp	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1					
2					
...					

XÁC NHẬN CỦA THỦ TRƯỞNG CÔNG AN CÁC ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG
(ký và ghi rõ họ, tên)

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ [3]
(ký và ghi rõ họ tên)

---

[1] Địa danh
[2] Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần
[3] Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Mẫu số 02. Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

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

……[1]…, ngày tháng năm 20….

BẢN KÊ KHAI
Cơ sở vật chất, thiết bị y tế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....
Địa chỉ:.....

I. Phần kê khai về cơ sở vật chất của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

1. Diện tích mặt bằng:
2. Kết cấu xây dựng nhà:
3. Diện tích xây dựng sử dụng; diện tích trung bình cho 01 giường bệnh đối với bệnh viện:
4. Diện tích các khoa, phòng, buồng kỹ thuật chuyên môn, xét nghiệm, buồng bệnh:
5. Bố trí các khoa/chuyên khoa, phòng:
6. Các điều kiện vệ sinh môi trường:

a) Xử lý nước thải:
b) Xử lý rác y tế, rác sinh hoạt:
c) An toàn bức xạ:

7. Hệ thống phụ trợ:

a) Phòng cháy chữa cháy:
b) Khí y tế:
c) Máy phát điện:
d) Thông tin liên lạc:

8. Cơ sở vật chất khác (nếu có):

II.Phần kê khai về thiết bị y tế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (MODEL)	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Số lượng	Tình trạng sử dụng	Giáthành	Ghi chú
1									
2									
3									
……									

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ [2]
(ký và ghi rõ họ, tên)

[1] Địa danh
[2] Người đứng đầu cơ sở khám, chữa bệnh