

Mẫu 04 - Văn bản công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe hoặc khám và điều trị HIV/AIDS

**SỞ Y TẾ TỈNH LÂM ĐỒNG
TRUNG TÂM Y TẾ
KHU VỰC ĐẮK GLONG**

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

Số: /VBCB-TTYT

Quảng Khê, ngày

BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện khám, điều trị HIV/AIDS

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Lâm Đồng.

Tên cơ sở công bố: **TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC ĐẮK GLONG.**

Số giấy phép hoạt động đã được cấp: 1191/LĐ-GPHĐ cấp ngày 16 tháng 07 năm 2025.

Địa chỉ: Xã Quảng Khê, tỉnh Lâm Đồng.

Điện thoại: 02616.28.15.15. Email (nếu có): ttytdakglong.daknong@gmail.com.

Công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe/khám, điều trị HIV/AIDS và gửi kèm theo văn bản này 01 bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau đây:

1. Văn bản công bố đủ điều kiện thực hiện khám và điều trị HIV/AIDS.
2. Bản sao giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh kèm theo danh mục chuyên môn kỹ thuật.
3. Danh sách nhân sự và thiết bị y tế bảo đảm thực hiện khám và điều trị HIV/AIDS.
4. Bản sao chứng chỉ hành nghề, bản phô tô công chứng các khóa học về khám và điều trị HIV/AIDS của người thực hiện.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng, TYT;
- Lưu: VT, KHN, KSBT.

GIÁM ĐỐC

Vũ Xuân Tân