|  |  |
| --- | --- |
| (Tên cơ quan chủ quản….)**BỆNH VIỆN ……..** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| Số: /………….v/v cung cấp thông tin đăng ký tài khoản Hệ thống quản lý Quốc gia về Đăng ký, cấp phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | *………, ngày tháng năm 2024*  |

Kính gửi: Cục Quản lý Khám, Chữa bệnh (Bộ Y tế)

Bệnh viện ………… xin cung cấp các thông tin sau để đăng ký tạo tài khoản trên Hệ thống quản lý Quốc gia về Đăng ký, cấp phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

1. Cán bộ chịu trách nhiệm quản lý tài khoản:

- Họ và tên:

- Chức vụ:

- Bộ phận công tác:

- Số điện thoại di động …………………Số điện thoại cố định…………...

- Email:

2. Thông tin Bệnh viện:

- Tên Bệnh viện (chính xác tên trên giấy phép hoạt động):

- Số giấy phép hoạt động của Bệnh viện:

- Ngày cấp giấy phép hoạt động (lần đầu) của Bệnh viện:

- Tổng Số giường bệnh đã được phê duyệt: ……... Giường bệnh;

- Địa chỉ Bệnh viện:

Bệnh viện và Ông/bà ……… *(ghi họ tên của cán bộ quản lý tài khoản)* xin cam kết sẽ chịu hoàn toàn trách nhiệm liên quan đến:

- Quá trình nhập và gửi hồ sơ thông qua tài khoản đã được Cục QLKCB cấp;

- Bảo mật tài khoản và tính xác thực của các tài liệu được gửi đi từ tài khoản của Bệnh viện mình.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:**** Như trên;
* Lưu: VT
 | **GIÁM ĐỐC** |
|  |