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

*………….., ngày.... tháng... năm 20....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động do thay đổi quy mô giường bệnh hoặc cơ cấu tổ chức hoặc phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: .....................................................

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

Địa điểm: ...........................................................................................................................

Điện thoại: ...................................................... Email (nếu có): ...........................................

Đề nghị điều chỉnh giấy phép hoạt động vì:

|  |  |
| --- | --- |
| Thay đổi quy mô giường bệnh | □ |
| Thay đổi cơ cấu tổ chức | □ |
| Thay đổi phạm vi hoạt động chuyên môn. | □ |

Hồ sơ bao gồm:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức và nhân sự bổ sung của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | □ |
| 2. Hợp đồng mua thiết bị y tế bổ sung | □ |
| 3. Hồ sơ nhân sự bổ sung của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | □ |
| 4. Phạm vi hoạt động chuyên môn dự kiến | □ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC** *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |