

Số: 06 /PC-KHNV

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20 tháng 5 năm 2025

PHIẾU CHUYỂN
Hỗ trợ cung cấp tài liệu cho hồ sơ đăng ký BHYT tại Phòng khám

Kính gửi: - Phòng Tổ chức hành chính;
- Đơn vị Dược.

Theo hướng dẫn thủ tục hành chính của Bảo hiểm Xã hội tại Website:
<https://baohiemxahoi.gov.vn/thu-tuc-hanh-chinh/pages/default.aspx?ItemID=67>

Đối với cơ sở KCB lần đầu ký hợp đồng hoặc cơ sở KCB sau khi đã chấm dứt hợp đồng

- i. Công văn đề nghị ký hợp đồng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
- ii. Bản sao giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh do cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;
- iii. Bản chụp có đóng dấu của cơ sở đối với quyết định phân hạng bệnh viện của cấp có thẩm quyền (nếu có) hoặc quyết định về tuyển chuyên môn kỹ thuật của cấp có thẩm quyền đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ngoài công lập;
- iv. Danh mục thuốc, hóa chất, vật tư y tế, dịch vụ kỹ thuật y tế được cấp có thẩm quyền phê duyệt (bằng văn bản hoặc bản điện tử);
- v. Danh sách nhân lực đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có đầy đủ thông tin theo quy định tại Mẫu số 01 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ.

Đề nghị các đơn vị hỗ trợ cung cấp các tài liệu có liên quan, cụ thể:

- **Phòng Tổ chức hành chính:** hỗ trợ cung cấp (ii,iii,iv,v). Đối với iv, cung cấp danh mục kỹ thuật y tế. Tất cả các bản sao cần có công chứng.
- **Đơn vị Dược:** hỗ trợ cung cấp (iv) với danh mục thuốc, hóa chất, vật tư y tế.

Sau khi có đủ các thành phần bộ hồ sơ, Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ sẽ tiến hành soạn thảo công văn và hợp đồng để thực hiện trình ký và gửi Bảo hiểm Xã hội Thành phố Hồ Chí Minh.

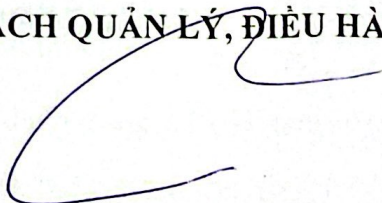
Thời gian cung cấp các tài liệu: trước 31/5/2025.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Lãnh đạo PK;
- Lưu: VT, P.KHNV (T_01).

PHỤ TRÁCH QUẢN LÝ, ĐIỀU HÀNH


BSCKII. Trịnh Trung Tiên

Mẫu 01 - Danh sách đăng ký hành nghề

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:.....
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hành nghề	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ²	Vị trí chuyên môn ³	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) ⁴	Ghi chú ⁵
1							
2							
...							

....., ngày ... tháng ... năm ...
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH⁶

¹ Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

² Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

³ Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

⁴ Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh khác.

⁵ Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)

⁶ Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.