

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 27 tháng 02 năm 2025

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cho phép tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo
theo đợt/khám bệnh, chữa bệnh lưu động

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Đắk Nông

Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: Bệnh viện Nhi Đồng 1

Địa chỉ: 341 Sư Vạn Hạnh, Phường 10, Quận 10, TP. Hồ Chí Minh

Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: UBND huyện Đắk Song, tỉnh Đắk Nông.

Điện thoại: 028 39271119.

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện Nhi Đồng 1 gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây:

- (1) Kế hoạch khám bệnh, chữa bệnh;
- (2) Danh sách thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt/khám bệnh, chữa bệnh lưu động
- (3) Công văn số 739/UBND-VP ngày 21/02/2025 của UBND Đắk Song, tỉnh Đắk Nông về việc chấp thuận chủ trương khám chữa bệnh cho trẻ em có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn huyện Đắk Song;

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cho phép thực hiện.



Nguyễn Thanh Hùng