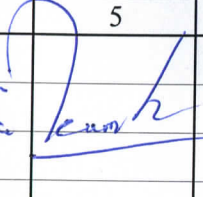




Trung tâm y tế TP Bình
Trạm y tế phường Tân Hòa

Mẫu số 08-GCN
Ban hành theo.....

BÁO CÁO THAY ĐỔI THÔNG TIN CỦA CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH



Thông tin của người hành nghề							Thông tin của cơ sở y tế				
STT	Nội dung Họ tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Mẫu chữ ký	Thời điểm	Lý do	...	Tên, Mẫu dấu	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Các thông tin khác	Thời điểm
1	2	3	4	5	6	7		8		9	10
A	Báo tăng										
1	Thần Anh Tuyết	0005107	Khám chữa bệnh		01/07/17	phân công mới					
2											
...											
B	Báo giảm										
1											
2											
...											

NGƯỜI LẬP BIỂU
(Ký, ghi rõ họ tên)


Lê Thị Kiều

Tân Hòa..., ngày 15 tháng 08 năm 2017

Người đứng đầu cơ sở khám, chữa bệnh
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



Ys. Nguyễn Thị Chuyên

- Hướng dẫn ghi: (1): Ghi cơ quan chủ quản cấp trên; (2) Ghi đơn vị lập biểu
Cột thời điểm: Ghi rõ thời điểm người hành nghề được phân công ký GCN (tăng); thời điểm người hành nghề không còn được phân công ký GCN (giảm)
Cột 7 (Lý do): Ghi rõ lý do báo tăng (chuyển đến, phân công mới...), báo giảm (chuyển đi, chết...)
Cột 8: Đóng mẫu dấu mới của cơ sở y tế
Cột 9: Ghi rõ phạm vi chuyên môn được điều chỉnh mới
Cột 10: Ghi rõ thời điểm thay đổi thông tin của cơ sở y tế