

MẪU ĐĂNG KÝ CẤP PHÔI
GIẤY CHỨNG NHẬN NGHĨ VIỆC HƯỞNG BHXH

T.Y.T (1) Huyện
T.Y.T. EA Đrông

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

....., ngày 06 tháng 01 năm 2017

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Huyện Cư M'gar

Căn cứ quy định tại Thông tư số 14/2016/TT-BYT ngày 12/5/2016 quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm xã hội thuộc lĩnh vực y tế và Giấy phép hoạt động số 0000050 (1)
Đề nghị Quý cơ quan Bảo hiểm xã hội Huyện Cư M'gar cấp phôi Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội năm 2017 như sau:

- Loại GCN1:(tờ)
(Bằng chữ) (tờ) 6600006901 - 00006950
- Loại GCN2: Huyện Cư M'gar (tờ) 6600006901 - 00006950
(Bằng chữ Một huyện) (tờ)

Danh sách người hành nghề được phân công ký Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội tại T.Y.T. EA Đrông, gồm:

| TT | HỌ VÀ TÊN | SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ | PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN(4) | CHỮ KÝ |
|-----|------------|------------------------|---------------------------------|-------------|
| 1 | Y Ham ayun | 0703935 | Thúc tiến Cao kỹ | [Signature] |
| 2 | | | Thúc tiến chuyên môn | |
| 3 | | | Tổ chức hệ duyệt | |
| 4 | | | | |
| ... | | | | |

Nơi nhận

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



(1): Ghi tên cơ sở y tế
 (2): Ghi tên tỉnh (thành phố) trực thuộc Trung ương
 (3): Ghi đầy đủ số, ký hiệu giấy phép và ngày, tháng, năm cấp giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh
 (4): Ghi phạm vi hoạt động chuyên môn của từng người hành nghề theo chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của người đó

... (1)
 ... (2)

Mẫu số 08-GCN
 Ban hành theo.....

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

| STT | Thông tin của người hành nghề | | | | | Thông tin của cơ sở y tế | | | |
|-----|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------|-----------|--------------------------|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| | 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| A | Báo tăng | | | | | | | | |
| 1 | Y Khoa Cựu Y Dược E. K. H. | 0003935 | Y Sĩ Đa Khoa Bác Sĩ | <i>[Chữ ký]</i> | | | Y Sĩ Y Khoa Cựu Bác Sĩ Y Dược | | |
| ... | | | | | | | | | |
| B | Báo giảm | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | |

NGƯỜI LẬP BIỂU
 (Ký, ghi rõ họ tên)

..... ngày 06 tháng 01 năm 2018
 Người đứng đầu cơ sở khám, chữa bệnh
 (Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



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

VS. Y Khoa Cựu