

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

.....⁽¹⁾.....
.....

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

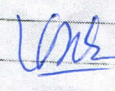
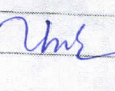
Durkman, ngày 17 tháng 02 năm 2017.

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội huyện Krông Ana.

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⁽³⁾.....⁽¹⁾.....
Đề nghị Quý cơ quan Bảo hiểm xã hội huyện Krông Ana cấp phôi Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội năm 2017 như sau:

- Loại GCN1:(tờ)
(Bằng chữ
- Loại GCN2: 01 (tờ)
(Bằng chữ (Nét)

Danh sách người hành nghề được phân công ký Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội tại Trạm Y tế Durkman gồm:

TT	HỌ VÀ TÊN	SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ	PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN ⁽⁴⁾	CHỮ KÝ
01	Võ Hương	00015911-ĐL-CCHN	T. liên kết này việc vụ cơ sở y tế địa phương	
02	H. Tân B. đẹp	00016131-ĐL-CCHN	Khám, chữa bệnh nội khoa	
4				



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



VS. Võ Hương

(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

Liên 01: Giao người lao động

LOẠI GCN2
Số seri:

Số...../KCB

**GIẤY CHỨNG NHẬN
NGHỈ VIỆC HƯỞNG BẢO HIỂM XÃ HỘI**
(chỉ áp dụng cho điều trị ngoại trú)

I. Thông tin người bệnh

Họ và tên: ngày sinh: / /

Số thẻ BHYT:; Giới tính:

Đơn vị làm việc:

II. Chẩn đoán

Số ngày nghỉ:

(Từ ngày đến ngày))

III. Thông tin cha, mẹ (chỉ áp dụng đối với trường hợp người bệnh là trẻ em dưới 7 tuổi)

- Họ và tên cha:

- Họ và tên mẹ:

Xác nhận chữ ký của y, bác sỹ
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ngày... tháng... năm...
Y, bác sỹ KCB
(Ký, ghi rõ họ tên)



VS: Tô Hương

ys Võ Hoàng BSTT jin 13 Dep