MẪU PHIẾU TIẾP NHẬN HỒ SƠ ĐỀ NGHỊ THỪA NHẬN  
*(Ban hành kèm theo Thông tư số 04 /2015/TT-BYT ngày 17/ 03 /2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

|  |  |
| --- | --- |
| BỘ Y TẾ **CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH --------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
| Số: /PTN-KCB | *Hà Nội, ngày tháng năm 20….* |

**PHIẾU TIẾP NHẬN**

**Hồ sơ đề nghị thừa nhận tiêu chuẩn quản lý chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Họ và tên:……………………………………………………………………………………….

Chức vụ:…………….…………………………………………………………………………..

Đã tiếp nhận hồ sơ đề nghị thừa nhận tiêu chuẩn quản lý chất lượng của ……….….. bao gồm:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Đơn đề nghị thừa nhận tiêu chuẩn quản lý chất lượng | □ |
| 2. | Tiêu chuẩn quản lý chất lượng đề nghị thừa nhận (toàn văn)  Bản sao Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động hợp chuẩn của Tổ chức chứng nhận chất lượng theo quy định tại Khoản 4 Điều 13 Nghị định 87/2011/NĐ-CP | □ |
| 3. | Bản sao có chứng thực Giấy chứng nhận đăng ký hoạt động hợp chuẩn của Tổ chức chứng nhận chất lượng theo quy định tại Khoản 4 Điều 13 Nghị định 87/2011/NĐ-CP | □ |
| 4. | Bản sao có chứng thực Quyết định thành lập, Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đầu tư | □ |
| 5. | Các tài liệu chứng minh bộ tiêu chuẩn đã được áp dụng thử nghiệm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tại Việt Nam bao gồm: báo cáo thử nghiệm bộ tiêu chuẩn; tổng hợp ý kiến của cán bộ quản lý các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và các chuyên gia trong lĩnh vực quản lý chất lượng. | □ |
| 6. | Bản trả lời đáp ứng các tiêu chí cụ thể theo Phụ lục số 01 | □ |
|  |  |  |

Ngày hẹn trả lời kết quả:

…………………………………………….......……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *………………,ngày tháng năm 20…*  **NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ**  (Ký, ghi rõ chức danh, họ và tên) |

|  |
| --- |
| Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần: ngày tháng năm Ký nhận:  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần: ngày tháng năm Ký nhận:  Tiếp nhận hồ sơ bổ sung lần: ngày tháng năm Ký nhận: |