

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH
TRUNG TÂM Y TẾ
KHU VỰC THUẬN AN
Số: 671 /TTYT-KHN
V/v hỗ trợ kinh phí đào tạo bác sĩ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Lái Thiêu, ngày 02 tháng 10 năm 2025

Kính gửi: CÔNG TY TNHH MEDTRONIC VIỆT NAM.

Trước tiên Trung tâm Y tế thành phố Thuận An xin trân trọng cảm ơn Quý công ty đã liên tục đồng hành cùng trung tâm trong việc hỗ trợ công tác đào tạo và phát triển chuyên môn từ nhiều năm nay thông qua việc hỗ trợ các chương trình Hội thảo khoa học, Hội nghị. Chúng tôi mong muốn sự hợp tác này tiếp tục duy trì và ngày càng phát triển.

Nhằm đáp ứng nhu cầu cập nhật và trao đổi chuyên môn về lĩnh vực tim mạch cho các bác sĩ, trung tâm chúng tôi xin quý công ty tài trợ cho 01 Bác sĩ của Khoa Hồi sức Cấp cứu tham dự khóa đào tạo “Kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim tạm thời” từ ngày 16 tháng 11 năm 2025 đến ngày 16 tháng 05 năm 2026 tại Bệnh viện Chợ Rẫy (Chương trình đính kèm)

Kinh phí dự trù như sau:

Kinh phí dự trù				
STT	Khoản mục	Đơn giá (VNĐ)	Thành tiền (VNĐ)	Ghi chi
1	Học phí	6.000.000	36.000.000	6 tháng
2	Chi phí sinh hoạt hàng tháng	6.000.000	36.000.000	6 tháng
Tổng cộng			72.000.000	

Trung tâm rất cảm ơn và tin tưởng rằng sự tài trợ của Quý công ty sẽ góp phần làm phát triển vốn kiến thức của các nhân viên y tế và sự nghiệp chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Kinh phí xin chuyển vào tài khoản:

Tên tài khoản: TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC THUẬN AN

Địa chỉ: Đường Nguyễn Văn Tiết, Kp Đông Tư, phường Lái Thiêu, TP. Hồ Chí Minh, VN.

Số tài khoản: 6510410978

Ngân hàng: TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam - Chi nhánh Nam Bình Dương

Nội dung: Hỗ trợ kinh phí bác sĩ tham dự khóa đào tạo kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim tạm thời.

Rất mong nhận được sự hợp tác của quý công ty. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KHN.

GIÁM ĐỐC



Phan Quang Toàn

THÔNG BÁO

Chiêu sinh các lớp đào tạo liên tục tại khoa Điều trị Rối loạn nhịp
(Khai giảng ngày 16/11/2025)

Kính gửi:

- Bệnh viện Đa khoa tỉnh, thành phố;
- Trung tâm y tế quận, huyện;
- Cơ sở y tế khác.

Căn cứ Thông tư số 26/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế về việc sửa đổi, bổ sung một số điều từ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 9/8/2013 hướng dẫn đào tạo liên tục cho Cán bộ y tế.

Bệnh viện Chợ Rẫy thông báo:

1. Tên các lớp học:

Stt	Chuyên khoa	Đối tượng học	Thời gian học	Số lượng
1	Điện tâm đồ căn bản và xử trí cấp cứu các rối loạn nhịp tim thường gặp	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp.	(03 tháng) 16/11/2025 16/02/2026	10 HV
2	Kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim tạm thời	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp.	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	05 HV
3	Kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim vĩnh viễn	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp, có chứng chỉ đặt máy tạo nhịp tim tạm thời.	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	10 HV
4	Kỹ thuật đặt máy tạo nhịp khử rung tim tự động cấy dưới da	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp, có chứng chỉ đặt máy tạo nhịp tim vĩnh viễn	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	01 HV
5	Kỹ thuật đặt máy tái đồng bộ tim	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp, có chứng chỉ mục 2,3,4	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	01 HV
6	Kỹ thuật lập trình máy tạo nhịp tim	Bác sỹ y đa khoa đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp.	(03 tháng) 16/11/2025 16/02/2026	05 HV
7	Điều dưỡng kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim vĩnh viễn	Điều dưỡng đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp	(03 tháng) 16/11/2025 16/02/2026	03 HV
8	Điều dưỡng kỹ thuật đặt máy tạo nhịp tim tạm thời	Điều dưỡng đang làm việc trong lĩnh vực nội khoa, HSCC hoặc tim mạch, rối loạn nhịp	(03 tháng) 16/11/2025 16/02/2026	03 HV
9	Điều dưỡng thăm dò điện sinh lý	Điều dưỡng chuyên khoa tim mạch	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	03 HV

10	Điều dưỡng cắt đốt điện sinh lý	Điều dưỡng chuyên khoa tim mạch	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	03 HV
11	Kỹ thuật viên thăm dò và đốt điện sinh lý	Kỹ thuật viên có trình độ từ trung cấp trở lên đang làm việc trong lĩnh vực tim mạch	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	01 HV
12	Thăm dò điện sinh lý	Bác sỹ chuyên khoa tim mạch	(06 tháng) 16/11/2025 16/05/2026	01 HV
13	Cắt đốt điện sinh lý	Bác sỹ chuyên khoa tim mạch	(12 tháng) 16/11/2025 16/11/2026	01 HV

2. Thông tin khóa học:

Khai giảng lớp lúc 10 giờ 00 ngày 16/11/2025 tại hội trường 11D1, lầu 11 tòa nhà D Trung tâm Đào tạo & Chỉ đạo tuyến – Bệnh viện Chợ Rẫy.

Tiêu chuẩn cấp chứng chỉ: học viên đạt yêu cầu theo chương trình đào tạo thì được bệnh viện Chợ Rẫy cấp chứng chỉ đào tạo liên tục theo Thông tư số 26/2020/TT-BYT của Bộ Y tế.

Phụ trách khóa học: BSCKII. Kiều Ngọc Dũng – Trưởng khoa Điều trị Rối loạn nhịp.

Học phí (theo qui định của bệnh viện):

- Bác sỹ: 6.000.000 đồng (sáu triệu đồng/tháng/học viên)

- Điều dưỡng, khác: 3.750.000 đồng (ba triệu bảy trăm năm mươi nghìn đồng/tháng)

Thông tin chuyển khoản (Quét mã QR code hoặc chuyển khoản khi hoàn tất hồ sơ):

Tên tài khoản : BỆNH VIỆN CHỢ RẪY

Địa chỉ : 201B Nguyễn Chí Thanh; phường Chợ Lớn; TP.HCM

Số tài khoản : 0071000996630

Ngân hàng Vietcombank, chi nhánh Hồ Chí Minh

Nội dung (ghi rõ họ tên học viên, lớp đăng ký học, ngày khai giảng lớp).

3. Hồ sơ đăng ký nhập học gồm:

Công văn giới thiệu của đơn vị nơi học viên đang công tác.

Bản sao (có chứng thực) kèm bản chính để đối chiếu các văn bằng bác sỹ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, phù hợp với yêu cầu của đối tượng theo từng lớp học.

Đối với các lớp có yêu cầu chứng chỉ hành nghề (CCHN) vui lòng nộp bản sao có chứng thực kèm bản chính đối chiếu.

Photo CCCD (có chứng thực)

Sơ yếu lý lịch (có xác nhận địa phương hoặc đơn vị công tác)

Hình 3x4 (04 tấm hình) ghi rõ họ tên phía sau hình

Nộp hồ sơ tại Văn phòng Trung tâm đào tạo Bệnh viện Chợ Rẫy, lầu 11 tòa nhà D, số 201B đường Nguyễn Chí Thanh; phường Chợ Lớn; Thành phố Hồ Chí Minh, điện thoại: 02838554137, số nội bộ 2397 – 2398; Email: vanphongtrungtambvcr@gmail.com

Nhận hồ sơ và đóng học phí từ ngày ra thông báo đến khi đủ số lượng học viên.

Trân trọng thông báo. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Khoa Điều trị Rối loạn nhịp;
- Lưu: VT, VPTT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
BỆNH VIỆN
CHỢ RẪY
Lâm Việt Trung

NEW VENDOR REGISTRATION FORM

Part 1: Vendor Corporate Information

Supplier's Legal Name:	Thuan An Regional Health Center		
Supplier's Trade Name (If any):			
City, State/Province:	Ho Chi Minh	Postal Code: 700000	
Street Address:	Nguyen Van Tiet Street, Dong Tu Quarter, Lai Thieu Ward, Ho Chi Minh City		
Country:	Vietnam		
Contact Person:	Nguyen Thi Tra Giang		
Contact Telephone/Mobile:	+84 972746785		
Purchasing Order Email:	ttypethuanan@gmail.com		
Remittance Email:	ttypethuanan@gmail.com		

Part 2: Vendor Information in Local Language (China, Japan, Korea, Taiwan & Vietnam)

Supplier's Legal Name:	Trung tâm Y tế khu vực Thuận An
Supplier's Trade Name (If any):	
City/state, Postal Code:	Thành phố Hồ Chí Minh
Street Address:	Đường Nguyễn Văn Tiết, Khu phố Đông Tư, phường Lái Thiêu, Thành phố Hồ Chí Minh
Country:	Việt Nam

Part 3: TAX ID/VAT Information

Tax Number 1:	3700668020
Tax Number 2:	
Tax Number 3:	
Tax Number 4:	
Tax Number 5:	
Tax Number 6:	
VAT Registration:	
Business Activity Description:	

Examples

SG: UEN (Tax Number 5), GST (VAT)

MY: TIN (Tax Number 1), Company Registration Number/IC/Passport (Tax Number 5), SST (Tax number 3), Tourism Tax Registration (Tax Number 4), MSIC code (Tax Number 2)

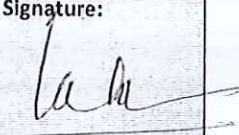
ID: NPWP for legal entity (VAT Registration), NPWP for individual (Tax Number 5)

PH: TIN/VAT for legal entity (VAT Registration), Passport/TIN for individual (Tax Number 5)

VN: VAT code number/Company Registration number (VAT Registration), PIT (Tax Number 1), IC/Passport (Tax Number 5)

Part 4: Payment Information

Payment Terms:	MN45
Payment Methods: A – MDT Domestic ACH W – MDT Domestic High Level I – MDT Foreign Currency Payments C – MDT Corporate Checks D – MDT BoA Checks	W
Order Currency: (Example: SGD, USD, VND etc.)	VND

Part 5: Bank Information	
Bank Country:	Viet Nam
Bank Account Number:	6510410978
Account Holder Name:	TRUNG TAM Y TE KHU VUC THUAN AN
Bank Key: (Normally bank code + branch code)	
Swift Codes:	BIDVVNVX
Bank Name:	BIDV
Part 6: Signature & Stamp	
We hereby declare that the information given in this application is true and correct that we have not willfully withheld any material fact.	
Authorized Signature:	
Company Stamp:	
Position Held:	Giám đốc
Name:	Phan Quang Toàn
Date: (month/day/year)	... /10/2025
Note: Purchasing email is the email address that the Purchase Order is sent to. Remittance email is the email address that Invoice remittance advice is sent to. Bank account holder name should be consistent with vendor name.	