SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ	**QUY TRÌNH**	Mã hiệu:	QT09/QLDVYT
	Cấp lại giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh	Lần ban hành	02
		Ngày ban hành	31/8/2026

MỤC LỤC

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI
3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN
4. ĐỊNH NGHĨA/VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. BIỂU MẪU
7. HỒ SƠ CẦN LƯU

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ tên	Nguyễn Thị Hiên	Âu Hữu Đức	Nguyễn Ngọc Việt Nga
Chữ ký			
Chức vụ	Chuyên viên	Trưởng phòng	Phó Giám đốc

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Yêu cầu sửa đổi/ bổ sung	Trang / Phần liên quan việc sửa đổi	Mô tả nội dung sửa đổi	Lần ban hành / Lần sửa đổi	Ngày ban hành

1. MỤC ĐÍCH

Quy định trách nhiệm và phương pháp giải quyết thủ tục Cấp lại giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh, nhằm đảm bảo cho tất cả công chức thuộc Sở thực hiện các bước công việc đúng trình tự, thời gian theo quy định.

2. PHẠM VI

Áp dụng đối với hoạt động Cấp lại giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

Chuyên viên thụ lý phòng chuyên môn được phân công, Trung tâm Phục vụ hành chính công chịu trách nhiệm thực hiện và kiểm soát quy trình này.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Tiêu chuẩn quốc gia TCVN ISO 9001:2015

- Các văn bản pháp quy liên quan đề cập tại mục 5.8

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ VIẾT TẮT

- TCCN: Tổ chức cá nhân

- TTPVHCC: Trung tâm Phục vụ hành chính công

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1	**Điều kiện thực hiện Thủ tục hành chính**		
	1. Các trường hợp cấp lại giấy phép hoạt động: a) Giấy phép hoạt động bị mất hoặc hư hỏng; b) Sai sót thông tin. 2. Đáp ứng theo các điều kiện quy định tại Điều 40 đến Điều 58 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.		
5.2	**Thành phần hồ sơ**	**Bản chính**	**Bản sao**
	1. Trường hợp 1: Trường hợp giấy phép hoạt động bị mất hoặc hư hỏng:		
	Đơn theo Mẫu 02 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;	x	
	Bản sao bị mất hoặc bản gốc giấy phép hoạt động bị hư hỏng (nếu có).		x
	2. Trường hợp 2: Trường hợp sai sót thông tin:		
	Đơn theo Mẫu 02 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;	x	
	Tài liệu chứng minh nội dung, thông tin sai sót cần sửa lại.	x	
	c) Bản gốc giấy phép hoạt động đã cấp.	x	

5.3	**Số lượng hồ sơ**
	01 bộ.
5.4	**Thời gian xử lý**
	20 ngày (10 ngày làm việc đối với bệnh viện tư nhân) kể từ ngày nhận đủ hồ sơ
5.5	**Nơi tiếp nhận và trả kết quả**
	Cổng Dịch vụ công quốc gia hoặc gửi qua dịch vụ bưu chính hoặc trực tiếp tại Trung tâm Phục vụ hành chính công thành phố Cần Thơ/Trung tâm Phục vụ hành chính công trên địa bàn thành phố Cần Thơ (Số 109, đường Nguyễn Trãi, phường Ninh Kiều, thành phố Cần Thơ)
5.6	**Lệ phí**
	(Thu 50% mức phí này trong giai đoạn từ 01/7/2025 đến hết ngày 31/12/2026 theo quy định tại Thông tư số 64/2025/TT-BTC): 1.500.000 đồng/hồ sơ (không thu phí đối với trường hợp cấp sai do lỗi của cơ quan có thẩm quyền cấp)
5.7	**Quy trình xử lý công việc**

TT	Trình tự	Trách nhiệm	Thời gian	Biểu mẫu/Kết quả
	Cá nhân gửi 01 bộ hồ sơ về cơ quan có thẩm quyền theo quy định tại mục 5.2	Cá nhân	Giờ hành chính	Theo mục 5.2

B1	Tiếp nhận, kiểm tra hồ sơ. Nếu hồ sơ chưa đầy đủ thì hướng dẫn bổ sung (BM02); nếu không đủ điều kiện tiếp nhận thì từ chối tiếp nhận (BM03); nếu hồ sơ đầy đủ, hợp lệ thì tiếp nhận và chuyển phòng chuyên môn xử lý.	TTPVHCC	Giờ hành chính	BM02 - Phiếu yêu cầu bổ sung, hoàn thiện hồ sơ BM 03 – Phiếu từ chối tiếp nhận giải quyết hồ sơ BM 01 - Giấy tiếp nhận hồ sơ và hẹn trả kết quả
B2	Tiếp nhận hồ sơ, phân công chuyên viên thụ lý, giải quyết	Lãnh đạo phòng	01 ngày	Hồ sơ kèm theo
B3	**Chuyên viên được phân công thụ lý kiểm tra, thẩm định hồ sơ.** **- Trường hợp hồ sơ đáp ứng yêu cầu:** Hồ sơ đầy đủ, hợp lệ theo quy định, chuyên viên dự thảo kết quả giải quyết thủ tục hành chính và các văn bản có liên quan; trình Lãnh đạo phòng xem xét, duyệt. **- Trường hợp hồ sơ không đáp ứng yêu cầu giải quyết thủ tục hành chính:** Chuyên viên dự thảo văn bản từ chối giải quyết thủ tục hành chính, nêu rõ lý do theo quy định; trình Lãnh đạo phòng xem xét, duyệt.	Chuyên viên	16 ngày *(06 ngày làm việc đối với bệnh viện tư nhân)*	Hồ sơ và dự thảo kết quả giải quyết thủ tục hành chính hoặc dự thảo văn bản trả lời

B4	Xem xét dự thảo kết quả giải quyết TTHC hoặc văn bản từ chối. Nếu thống nhất thì ký duyệt, trình Lãnh đạo Sở; nếu chưa thống nhất thì chuyển chuyên viên hoàn thiện.	Lãnh đạo phòng	01 ngày	Hồ sơ và dự thảo kết quả giải quyết thủ tục hành chính hoặc dự thảo văn bản trả lời
B5	Xem xét hồ sơ và dự thảo. Nếu thống nhất thì ký phê duyệt kết quả giải quyết TTHC hoặc văn bản từ chối; nếu chưa thống nhất thì chuyển Lãnh đạo phòng xử lý lại.	Lãnh đạo Sở	01 ngày	Hồ sơ và kết quả giải quyết thủ tục hành chính hoặc dự thảo văn bản trả lời
B6	Cho số, ký số, phát hành văn bản và chuyển kết quả đến Trung tâm Phục vụ hành chính công.	Văn thư Sở	01 ngày	Kết quả giải quyết TTHC
B7	Tiếp nhận kết quả, cập nhật Hệ thống thông tin giải quyết TTHC và trả kết quả	TTPVHCC	Không quy định	Kết quả giải quyết TTHC
Ghi chú: Trường hợp hồ sơ bị chậm, phòng chuyên môn tham mưu lãnh đạo có thư xin lỗi gửi cho TCCN theo mẫu BM 04.				

5.8	**Cơ sở pháp lý**
	1. Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023; 2. Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh; 3. Nghị quyết số 21/2026/NQ-CP ngày 29 tháng 4 năm 2026 của Chính phủ cắt giảm, đơn giản hóa điều kiện kinh doanh, thủ tục hành chính và phân

	cấp thẩm quyền thực hiện thủ tục hành chính trong lĩnh vực y tế; 4. Thông tư số 59/2023/TT-BTC ngày 30 tháng 8 năm 2023 của Bộ Tài chính quy định mức thu, nộp, quản lý và sử dụng phí trong lĩnh vực y tế; 5. Thông tư 64/2025/TT-BTC ngày 30 tháng 6 năm 2025 của Bộ Tài chính về việc quy định mức thu, miễn một số khoản phí, lệ phí nhằm hỗ trợ cho doanh nghiệp, người dân; 6. Quyết định số 1629/QĐ-BYT ngày 05 tháng 6 năm 2026 của Bộ Y tế về việc công bố thủ tục hành chính được sửa đổi, bổ sung trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế quy định tại Nghị định số 21/2026/NĐ-CP ngày 29 tháng 4 năm 2026 của Chính phủ cắt giảm, đơn giản hóa điều kiện kinh doanh, thủ tục hành chính và phân cấp thẩm quyền thực hiện thủ tục hành chính trong lĩnh vực y tế.

6. BIỂU MẪU

TT	Tên Biểu mẫu
1	Hệ thống biểu mẫu theo Thông tư số 03/2025/TT-VPCP ngày 15/9/2025: * BM 01 – Giấy tiếp nhận hồ sơ và hẹn trả kết quả * BM 02 – Phiếu yêu cầu bổ sung, hoàn thiện hồ sơ * BM 03 – Phiếu từ chối tiếp nhận giải quyết hồ sơ * BM 04 – Phiếu xin lỗi và hẹn lại ngày trả kết quả * BM 05 – Phiếu kiểm soát quá trình giải quyết hồ sơ * BM 06 – Sổ theo dõi hồ sơ
2	Mẫu số 02 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP: Đơn đề nghị cấp/điều chỉnh/cấp lại giấy phép hoạt động cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
3	Mẫu 01 Phụ lục IV ban hành kèm theo Nghị quyết số 21/2026/NQ-CP
4	Mẫu 02 Phụ lục IV ban hành kèm theo Nghị quyết số 21/2026/NQ-CP
5	Mẫu 03 Phụ lục IV ban hành kèm theo Nghị quyết số 21/2026/NQ-CP

7. HỒ SƠ LƯU

TT	Tài liệu trong hồ sơ
1	Các thành phần hồ sơ (mục 5.2) (lưu tại Sở Y tế)
2	Kết quả giải quyết TTHC
3	Hệ thống biểu mẫu theo Thông tư số 03/2025/TT-VPCP ngày 15/9/2025:

Mẫu 02 - Đơn đề nghị cấp/điều chỉnh/cấp lại giấy phép hoạt động cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

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

……[1]……, ngày.... tháng... năm .....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

.....[2].....

Kính gửi: .....[3].....

Tên cơ sở đề nghị: .....

Địa chỉ: [4] .....

Điện thoại: ..... Số Fax: ..... Email (nếu có): .....

Trường hợp đề nghị: [5].....

Hình thức tổ chức đề nghị cấp phép: Thời

gian làm việc hằng ngày: .....

Hồ sơ gửi kèm theo đơn này gồm các giấy tờ sau đây: [6]

(1) ……

(2) ……

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hoạt động.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ ĐỀ NGHỊ[7]

---

[1] Địa danh.

[2] Ghi rõ thủ tục: cấp mới, điều chỉnh, cấp lại giấy phép hoạt động cơ sở khám bệnh chữa bệnh.

[3] Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[4] Địa chỉ cụ thể của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

[5] Ghi rõ cấp mới, cấp lại, cấp điều chỉnh giấy phép hoạt động với từng trường hợp cụ thể theo quy định tại Nghị định số ……/2023/NĐ-CP.

[6] Liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số ……/2023/NĐ-CP.

[7] Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.

Mẫu 01

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC[2]** --------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ----------
Số: …/.....[3]..... V/v đề nghị xác minh thông tin giấy phép hoạt động đối với Bệnh viện …[5]…	*....[4]....., ngày..... tháng..... năm.....*

Kính gửi: Bộ Y tế

Ngày …./…./…. ……[2] nhận được Hồ sơ đề nghị cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh do ……[6]…. của Bệnh viện ……[5] với các thông tin cơ bản sau:

1. Tên bệnh viện:……[5]……

2. Hình thức tổ chức:……[7]……..

3. Địa chỉ hoạt động:……[8]……

4. Thời gian làm việc hằng ngày:……[9]……..

5. Số giấy phép hoạt động đã được cấp:……..

6. Ngày cấp giấy phép hoạt động:……..

……[2]…….. kính đề nghị Bộ Y tế xác nhận tính xác thực đối với các thông tin nêu trên để làm căn cứ cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh cho Bệnh viện ……[5]……..

Xin trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận: - Như trên; ……..… - Lưu: ……..	**CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)*

---

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp của cơ quan cấp giấy phép hoạt động (nếu có).

[2] Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[3] Chữ viết tắt tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[4] Địa danh.

[5] Tên Bệnh viện tư nhân đề nghị cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh (lưu ý: ghi đầy đủ cả nội dung tên công ty chù quản ví dụ: Bệnh viện A thuộc Công ty Cổ phần B).

[6] Ghi trường hợp đề nghị cấp lại, điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh theo các trường hợp quy định tại khoản 1 Điều 53 và điểm c, d khoản 1 Điều 54 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, riêng đối với trường hợp cấp lại do sai sót thông tin, điều chỉnh giấy phép hoạt động do thay đổi thời gian làm việc hoặc thay đổi tên, địa chỉ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhưng không thay đổi địa điểm cần ghi rõ nội dung sai sót, điều chỉnh.

[7] Hình thức tổ chức trên giấy phép hoạt động đã được cấp.

[8] Địa chỉ hoạt động trên giấy phép hoạt động đã được cấp.

[9] Thời gian làm việc hằng ngày trên giấy phép hoạt động đã được cấp.

Mẫu 02

BỘ Y TẾ
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC[1]

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

Số: …/.....[2].....
V/v xác minh thông tin giấy phép hoạt động đối với Bệnh viện …[3]…

Hà Nội, ngày..... tháng..... năm.....

Kính gửi: ……[4]……

Ngày …./…./…. ……[1]…….. nhận được Công văn số……[5]….. của …….[4]……. về việc đề nghị xác minh thông tin giấy phép hoạt động đối với Bệnh viện ……[3]……. Sau khi nghiên cứu Công văn, ……[1] có ý kiến như sau:

Thông tin của Bệnh viện ……[3] đã đúng/chưa đúng với thông tin giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh do Bộ Y tế cấp[6].

Trên đây là ý kiến của ……[1]…….. gửi …….[4]……. để làm căn cứ cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh cho Bệnh viện ……[5]……..

Xin trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:
- Như trên;
……..…
- Lưu: ……..

CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ
(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

---

[1] Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động trước đây (Cục Quản lý Khám, chữa bệnh hoặc Cục Quản lý Y, Dược Cổ truyền).

[2] Chữ viết tắt tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[3] Tên Bệnh viện tư nhân đề nghị cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh (lưu ý: ghi đầy đủ cả nội dung tên công ty chù quản ví dụ: Bệnh viện A thuộc Công ty Cổ phần B).

[4] Tên cơ quan đề nghị xác minh thông tin giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

[5] Số Công văn đề nghị xác minh thông tin giấy phép hoạt động.

[6] Trường hợp nội dung chưa đúng với giấy phép hoạt động do Bộ Y tế cấp, ghi rõ các nội dung sai khác.

Mẫu 03

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC[2]** --------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ----------
Số: …/.....[3].....	*....[4]....., ngày..... tháng..... năm.....*

QUYẾT ĐỊNH

Về việc cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh

……[5]……

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Nghị quyết số /2026/NQ-CP ngày tháng năm 2026 của Chính phủ Quy định cắt giảm, đơn giản hóa điều kiện kinh doanh, thủ tục hành chính và phân cấp thẩm quyền thực hiện thủ tục hành chính thuộc lĩnh vực y tế;

Căn cứ đơn đề nghị cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh ngày ... tháng .... năm…của ….[6]….

Theo đề nghị của .....[7] **.....**

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh do ……[8]…. đối với:

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:……[6]……

2. Hình thức tổ chức:……[9]……..

3. Địa chỉ hoạt động:……[10]……

4. Thời gian làm việc hằng ngày:…… [11]……..

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành và có giá trị thay thế giấy phép hoạt động số …[12]…/BYT-GPHĐ do Bộ trưởng Bộ Y tế cấp ngày ……[13]…...

Điều 3. Ông/bà có tên tại Điều 1 và ...[14]... chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận: - Như Điều 3; ……..… - Lưu: ……..	**CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ** *(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)*

[1] Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp của cơ quan cấp giấy phép hoạt động (nếu có).

[2] Tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[3] Chữ viết tắt tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[4] Địa danh.

[5] Chức danh người đứng đầu cơ quan cấp giấy phép hoạt động.

[6] Tên Bệnh viện tư nhân đề nghị cấp lại/điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh (lưu ý: ghi đầy đủ cả nội dung tên công ty chù quản ví dụ: Bệnh viện A thuộc Công ty Cổ phần B).

[7] Ghi rõ chức danh người đứng đầu của đơn vị được giao chức năng đầu mối cấp lại, cấp điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

[8] Ghi trường hợp đề nghị cấp lại, điều chỉnh giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh theo các trường hợp quy định tại khoản 1 Điều 53 và điểm c, d khoản 1 Điều 54 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

[9] Hình thức tổ chức trên giấy phép hoạt động đã được cấp.

[10] Địa chỉ hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.[11] Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

[12] Số Giấy phép hoạt động đã được cấp trước đây của Bệnh viện tư nhân.

[13] Ngày cấp Giấy phép hoạt động trước đây của Bệnh viện tư nhân.

[14] Các đơn vị quản lý liên quan quyết định.