

Số: 06/VBCB- BV

Tiền Hải, ngày 02 tháng 05 năm 2024

VĂN BẢN CÔNG BỐ
Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện
khám sức khỏe cho người lái xe

Kính gửi: SỞ Y TẾ THÁI BÌNH

Tên cơ sở nộp hồ sơ: **BỆNH VIỆN ĐA KHOA NAM TIỀN HẢI**

Địa điểm: Thôn Vĩnh Trà, xã Nam Trung, huyện Tiền Hải, tỉnh Thái Bình

Điện thoại: 0227.883.017 Email (nếu có):

Công bố đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe cho người lái xe và gửi kèm theo văn bản này 01 bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau đây:

- | | |
|--|---|
| 1. Bản sao có chứng thực Giấy phép hoạt động của cơ sở | x |
| 2. Danh sách người tham gia khám sức khỏe | x |
| 3. Danh mục trang thiết bị, cơ sở vật chất | x |
| 4. Báo cáo về phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở KSK | x |

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ tên)



GIÁM ĐỐC

BS. CKI Lê Sinh