**Mẫu đơn đề nghị cấp giấy phép hoạt động khi thay đổi tên đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BYT Ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

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

*......1......., ngày tháng năm 20.....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy phép hoạt động khi thay đổi tên đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: ................................2..........................................

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: …………………………………………………………

Địa điểm:.........................................................3............................................................................ điểm:.........................................................3............................................................................

Điện thoại: .......................... Email ( nếu có):............................................................................. Đề nghị được cấp giấy phép hoạt động do thay đổi tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Hồ sơ bao gồm:

1. Bản sao có chứng thực quyết định thành lập đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của nhà nước.

2. Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân.

3. Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận đầu tư đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có vốn đầu tư nước ngoài.

4. Đổi tên trong điều lệ tổ chức và hoạt động đối với bệnh viện.

5. Bản sao có chứng thực hợp đồng với công ty dịch vụ hàng không để vận chuyển người bệnh đối với cơ sở dịch vụ cấp cứu, hỗ trợ vận chuyển người ra nước ngoài.

6. Bản sao có chứng thực hợp đồng vận chuyển người bệnh đối với bệnh viện không

có phương tiện vận chuyển cấp cứu.

7. Hồ sơ pháp lý của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được đổi theo tên mới.

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

**GIÁM ĐỐC**

( ký tên và đóng dấu )

*1 Địa danh*

*2 Cơ quan cấp giấy phép hoạt động*

*3 Địa chỉ cụ thể của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*