

طلب ترخيص مستشفى خاص

السيد الدكتور /

تحية طيبة وبعد ،،،

أرجو التكرم بالموافقة على الترخيص بمستشفى خاص ، وفقا للبيانات التالية :

اسم المستشفى رقم التليفون

عنوانها

اسم مالك المستشفى

المدير الفنى المسئول عن المستشفى تخصصه

رقم ترخيص مزاوله المهنة رقم القيد بالنقابة

عدد الاسره (اكثر من خمسة أسرہ)

التخصصات الموجودة بالمستشفى

.....

عدد الأطباء المقيمين بالمستشفى

عدد أعضاء هيئة التمريض بالمستشفى

الخدمات الطبية المكملة بالمستشفى :-

معمل تحاليل : رقم الترخيص وتاريخه

قسم أشعة : رقم الترخيص وتاريخه

معمل أسنان: رقم الترخيص وتاريخه

صيدلية : رقم الترخيص وتاريخه

علاج طبيعى : رقم الترخيص وتاريخه

بنك دم: رقم الترخيص وتاريخه

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،

مقدم الطلب

الاسم:

الصفة:

التوقيع:

تحريراً فى / /

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد

بشأن مستوفياً كافة متطلبات الحصول على الخدمة

(المستندات / الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / /

التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / /

توقيع الموظف المختص

()

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقاً لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تبسيط إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة ترخيص مستشفى خاص بوزارة الصحة والسكان ، تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقاً للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ١٩٩٩/٨/١ - كثمره للتعاون بين وزارتي التنمية الإدارية ، والصحة والسكان والمحافظات - من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة ، و التوقيتات الزمنية المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها . وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية وذلك على النحو التالي:

أولاً : المستندات والأوراق المطلوبة :

- صورة من عقد ملكية المنشأة / أو عقد إيجار موثق أو مثبت التاريخ فى الشهر العقارى أو أى مستند رسمى آخر يعتد به.
- شهادة تسجيل النقابة للمستشفى (مستوفاة الدمغة) .
- رسم هندسى معتمد من مهندس نقابى للمستشفى بمقياس رسم ١/٥٠ يبين الموقع و تفاصيل محتويات كل دور على حده (مستوفياً الدمغة) .
- بيان بالتجهيزات الطبية .
- صورة معتمدة من العقد المبرم بين طالب الترخيص و المدير الفنى للمستشفى و يلتزم طالب الترخيص بتقديم صورة العقد كلما تغير المدير الفنى للمستشفى .
- إيصال سداد رسم ترخيص تداول المواد والنفايات الخطرة (مستوفياً الدمغة) .
- إيصال سداد الدمغة الطبية بواقع واحد فى الألف من رأسمال المستشفى (مستوفياً الدمغة) .
- الشهادات الصحية للعاملين بالأغذية بالمطابخ أو القائمين بتقديم الوجبات الجاهزة للمرضى .
- إقرار بوجود طفايات حريق أو إيصال شراء طفايات حريق .
- صور تراخيص مزاولة المهنة للأطباء العاملين والمنتدبين وهيئة التمريض والمدير الفنى .
- ما يفيد الاشتراك أو التعاقد مع محرقة للنفايات إذا لم يكن بالمستشفى محرقة .

ثانياً المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

بيان	المبلغ	
	جنيه	مليم
(ثلاثة جنيهاً) ضريبة نوعية على الرخصة "مادة ٨٩ من القانون ١١١ لسنة ١٩٨٠" .	٣	-
(عشرة قروش) رسم تنمية موارد مالية على الرخصة " القانون ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته" .	-	١٠٠
(تسعون قرش) ضريبة نوعية " مادة ٤٠ من القانون رقم ١١١ لسنة ١٩٨٠ " على الإقرار بوجود طفايات حريق .	-	٩٠٠
(عشرة قروش) رسم تنمية موارد مالية " القانون ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته" على الإقرار بوجود طفايات حريق .	-	١٠٠

ثالثاً : التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :

تلتزم جهة الإدارة بالترخيص لمستشفى خاص فى حالة استيفاء كافة الاشتراطات المطلوبة خلال شهرين من تاريخ تقديم الطلب .

فى حالة عدم الحصول على الخدمة فى التوقيت المحدد ، أو طلب مستندات أو مبالغ إضافية تحت أى مسمى يمكنك الاتصال بإحدى الجهات التالية:

المحافظة ت : ٣٢٠٥٧١

هينه الرقابة الإدارية ت : المركز الرئيسى بالقاهرة : ت ٠٢/٢٩٠٢٧٢٨