

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 المرخص له (مالك / مستأجر) :

المدير الفنى المسئول عن المستشفى تخصصه رقم قيد الأخصائى وتاريخه

العنوان

رقم ترخيص مزاوله المهنة رقم القيد بالنقابة

عدد الأسرة (اكثر من خمسة عشر سريرا)

التخصصات الموجودة بالمستشفى

.....

.....

خدمات أخرى:

وحدة الغسيل الكلوى عدد الماكينات

وحدة أطفال مبتسرين عدد الحضانات

وحدة الرعاية المركزة عدد الأسرة

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

عدد الأطباء المقيمين بالمستشفى

عدد أعضاء هيئة التمريض بالمستشفى

مطبخ عدد العاملين به

مغسلة عدد العاملين بها

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،

مقدم الطلب

تحريرا فى : / /

الاسم رباعى :

الصفة :

التوقيع :

الرقم القومى :

مديرية الشئون الصحية بمحافظة

إيصال

استلمت أنا الطلب المقدم من السيد
 بشأن طلب ترخيص مستشفى خاص مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة (المستندات - الرسوم)
 وقيد الطلب برقم بتاريخ / /
 علما بأن الترخيص العام للمستشفى لا يتوقف استخراجة لحين استخراج
 تراخيص الخدمات الطبية المكملة للمستشفى
 التاريخ المحدد لإنجاز الخدمة / / .

توقيع الموظف المختص

(.....

القواعد الحاكمة لإجراءات الحصول على الخدمة

وفقا لقرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٤٢٤٨ لسنة ١٩٩٨ فى شأن تيسير إجراءات حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب ترخيص مستشفى خاص بوزارة الصحة والسكان .
تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٧/٦/٢٨
(كثرمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ووزارة الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيات المحددة لإنجازها ، أو الإعلان عن رأيها فى الطلب المقدم للحصول عليها - وأى مخالفة لذلك ترتب المسؤولية - وذلك على النحو التالى :-
أولا : المستندات والأوراق المطلوبة :

- صورة من عقد ملكية المنشأة/ أو عقد إيجار موثق أو مثبت التاريخ فى الشهر العقارى او اى مستند رسمى آخر يعتد به .
- شهادة تسجيل النقابة للمستشفى (مستوفاة الدمغة الطبية) .
- رسم هندسى معتمد من مهندس نقابى للمستشفى بمقياس رسم ١٥٠/١ يبين الموقع وتفاصيل محتويات كل دور على حدة (مستوفايا الدمغة) .
- بيان بالتجهيزات الطبية المطلوبة وقت صدور الترخيص للأقسام المختلفة للمستشفى .
- صورة معتمدة من العقد المبرم بين طالب الترخيص والمدير الفنى للمستشفى ويلتزم طالب الترخيص بتقديم صورة العقد كلما تغير المدير الفنى للمستشفى وذلك خلال ١٥ يوم .
- صورة معتمدة من العقد المبرم بين المدير الفنى والأطباء بجميع تخصصاتهم بالمستشفى وهيئة التمريض .
- صورة تراخيص مزاولة المهنة للأطباء العاملين والمنتدبين وهيئة التمريض والمدير الفنى وصورة قيد الاستشارى أو الأخصائى .
- إيصال سداد رسم ترخيص تداول المواد والنفايات الخطرة .
- إيصال سداد الدمغة الطبية بواقع واحد فى الألف من رأسمال المستشفى .
- الشهادات الصحية للعاملين بالأغذية بالمطابخ أو القائمين بتقديم الوجبات الجاهزة للمرضى .
- ما يفيد الاشتراك أو التعاقد مع محرقة للنفايات إذا لم يكن بالمستشفى محرقة .
- شهادة من الدفاع المدنى للحماية من الحريق .
- خطاب من الإدارة المركزية للمؤسسات العلاجية غير الحكومية والترخيص بالموافقة المبدئية .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

مليم جنيه	
- ٣	(ثلاثة جنيهات) ضريبة نوعية على الرخصة " مادة ٨٩ من القانون ١١١ لسنة ١٩٨٠ .
- ١٠٠	(عشرة قروش) رسم تنمية موارد مالية على الرخصة " القانون ١٤٧ لسنة ١٩٨٤ وتعديلاته .

ملحوظة : فى حالة تعدد نسخ أو صور التراخيص التى تحتفظ بها المديرية لدواعى العمل بها فلا يتحمل المتعامل معها سوى الضريبة المستحقة على نسخة او صورة واحدة من تلك النسخ أو الصور .

ثالثا : التوقيات المحددة لإنجاز الخدمة :

تلتزم جهة الإدارة بالترخيص لمستشفى خاص فور إتمام إجراءات المعاينة التى تستغرق شهرا من تاريخ تقديم الطلب مستوفيا .

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

هيئة الرقابة الإدارية : المركز الرئيسى بالقاهرة ت : ٢٧٢٨ / ٢٩٠ / ٠٢
مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :