

طلب ترخيص منشأة طبية
(العيادة الطبية الخاصة)

السيد الدكتور /

تحية طبية وبعد ..

أرجو التكرم بالموافقة على ترخيص (عيادة خاصة) وفقا للبيانات التالية :

اسم العيادة رقم التليفون

عنوان العيادة

اسم مالك / مستأجر مقر العيادة

اسم صاحب العيادة المطلوب أن يصدر باسمه الترخيص لمزاولة نشاطها

رقم ترخيص مزاولة المهنة له تخصصه

رقم قيد الإحصائي وتاريخه

اسم المدير الفنى المسئول عن العيادة

رقم ترخيص مزاولة المهنة له تخصصه

عنوانه

بيان العاملين بالعيادة (أطباء / هيئة التمريض) مرفق قائمة تتضمن الاسم - التخصص - رقم ترخيص مزاولة المهنة.

عدد الأسرة الملاحظة (حتى ٣ أسرة) المساحة المخصصة لكل سرير (٨ متر مربع)

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام ،،،،

توقيع المدير المسئول

..... / الاسم رباعى

..... / التوقيع

..... / الرقم القومى

.....

مديرية الشئون الصحية بمحافظة
إيصال

استلمت انا.....الطلب المقدم من السيد.....

بشأن الترخيص للعيادات الطبية الخاصة. مستوفيا كافة متطلبات الحصول على الخدمة

(المستندات / الرسوم) وقيد الطلب برقم بتاريخ / / 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 حصول المواطنين على الخدمات الجماهيرية ومنها خدمة طلب الترخيص للعيادات الطبية الخاصة .

تلتزم الجهات الإدارية المعنية بتقديم الخدمة وفقا للوارد بهذا النموذج الصادر بتاريخ ٢٠٠٥/١١/١ (كثرمة للتعاون بين الجهاز المركزى للتنظيم والإدارة ، ووزارة الصحة والسكان والمحافظات) من تحديد للمستندات والأوراق والمبالغ المطلوبة للحصول على الخدمة والتوقيتات 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 إيجار / ملكية المنشأة أو اى مستند رسمى اخر يعتد به.
- بيان بالتجهيزات الطبية المطلوبة وقت صدور الترخيص .
- رسم كروكى للعيادة الخاصة .
- صورة كارنيه النقابة الصادر للطبيب من النقابة العامة للأطباء .
- صورة معتمدة من العقد المبرم بين طالب الترخيص ومدير العيادة الطبية اذا كان المرخص اليه طبيب والذى يعمل بالمنشأة طبيب اخر .
- إيصال سداد رسوم تسجيل العيادة الطبية الخاصة بالنقابة العامة للأطباء (لحين الحصول على اصل الشهادة وتقديمها)
- إيصال سداد رسم ترخيص تداول المواد والنفايات الخطرة .
- بيان العاملين بالعيادة (الأطباء - هيئة التمريض) .

ثانيا : المبالغ المقررة للحصول على الخدمة :

٣,١٠ جنية دمغات على الترخيص (ثلاثة جنيهات ضريبة نوعية + عشرة قروش رسم تنمية موارد) .
ملحوظة : فى حالة تعدد نسخ او صور التراخيص التى تحتفظ بها المديرية لدواعى العمل بها فلا يتحمل المتعامل معها سوى الضريبة المستحقة على نسخة او صورة واحدة من تلك النسخ او الصور .

ثالثا: التوقيتات المحددة لإنجاز الخدمة :-

خلال شهر من تقديم المستندات مستوفاه .

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

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

مكتب الرقابة الإدارية بالمحافظة ت :