

THÔNG BÁO

Về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông báo số 4679/TB-SYT ngày 19 tháng 12 năm 2025 của Sở Y tế tỉnh Đồng Tháp về việc công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành đối với Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy (cập nhật).

Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy xin thông báo về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, cụ thể như sau:

1. Thông tin các khóa thực hành:

Stt	Đối tượng thực hành	Thời gian thực hành	Lệ phí
1	Bác sỹ Y khoa	12 tháng	1.500.000 đồng/người/tháng
2	Bác sỹ Y học cổ truyền	12 tháng	
3	Bác sỹ Răng hàm mặt	12 tháng	
4	Điều dưỡng	06 tháng	1.000.000 đồng/người/tháng
5	Hộ sinh	06 tháng	
6	Kỹ thuật y (Xét nghiệm, hình ảnh y học)	06 tháng	
7	Y sĩ Y học cổ truyền	09 tháng	

2. Hồ sơ đăng ký thực hành gồm:

- Công văn giới thiệu của cơ quan, đơn vị nơi người xin thực hành đang công tác (nếu có);
- Đơn đề nghị thực hành theo Mẫu 03 Phụ lục I tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;
- 01 Bản sao văn bằng chuyên môn phù hợp với đối tượng xin thực hành (sao y công chứng). Đồng thời, kèm theo bản chính khi nộp để kiểm tra, đối chiếu);
- 01 bản sao Căn cước công dân/Căn cước (sao y công chứng);
- 01 bản Sơ yếu lý lịch có xác nhận của đơn vị công tác hoặc xã, phường nơi cư trú, không quá 06 tháng (có dán ảnh);
- 02 ảnh 03 x 04 chụp không quá 06 tháng, ghi đầy đủ họ và tên, ngày - tháng - năm sinh, điện thoại phía sau hình.

3. Nơi nhận hồ sơ:

- Phòng Kế hoạch tổng hợp (Lầu 5 – Tòa nhà 6 tầng) - Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy.
- Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1A, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp
- Điện thoại: 02733.826.024 hoặc 02733.826.234.
- Thời gian nộp hồ sơ: tiếp nhận hồ sơ liên tục.

4. Chi phí hướng dẫn thực hành:

- Đối tượng Bác sỹ: 1.500.000 đồng/người/tháng (một triệu năm trăm nghìn đồng/người/tháng)
- Đối tượng Điều dưỡng, Nữ hộ sinh, Kỹ thuật y, khác: 1.000.000 đồng/người/tháng (một triệu đồng/người/tháng)

Có thể đóng phí trực tiếp bằng tiền mặt hoặc chuyển khoản và đóng 01 lần khi nộp hồ sơ đăng ký theo thông tin chuyển khoản:

- + Tên tài khoản: Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy
- + Địa chỉ: Số 398, đường Quốc lộ 1, khu phố 1A, phường Cai Lậy, tỉnh Đồng Tháp.
- + Số tài khoản: 0671004065032 tại Ngân hàng Vietcombank, chi nhánh Tiền Giang.
- + Nội dung chuyển khoản: Đóng học phí – Đối tượng thực hành – Họ tên – Số điện thoại (Ví dụ: Đóng học phí thực hành cấp GPHN – Bác sỹ – Nguyễn Văn A – 0912345678).

***Lưu ý:**

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.
- Không đóng phí thực hành trước khi nộp hồ sơ.
- Học viên tự lo chỗ ăn, ở và phương tiện đi lại trong quá trình thực hành.

Trên đây là Thông báo về việc tiếp nhận học viên thực hành để đủ điều kiện cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của Bệnh viện Đa khoa khu vực Cai Lậy.

Các Bệnh viện, các Trung tâm y tế, các cơ sở y tế và các cá nhân có nhu cầu tham gia thực hành vui lòng liên hệ đăng ký và nộp hồ sơ.

Trân trọng thông báo!

(Đính kèm: Mẫu 03 Phụ lục I đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)./.

Nơi nhận:

- Website BV (để đăng tải);
- Các Bệnh viện Đa khoa, chuyên khoa tỉnh;
- Các Trung tâm Y tế khu vực;
- Ban Giám đốc (để theo dõi);
- Lưu: VT, KHTH.

Q. GIÁM ĐỐC