|  |  |
| --- | --- |
| **Tên thủ tục hành chính** | **Điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện xét nghiệm khẳng định các trường hợp HIV dương tính thuộc thẩm quyền của Sở Y tế** |
| **1** | **Thành phần hồ sơ** | **Bản chính** | **Bản sao** |
|  | 1. Đơn đề nghị điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện theo Mẫu số 03 quy định tại Phụ lục ban hành kèm theo Nghị định số [75/2016/NĐ-CP](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/thuong-mai/nghi-dinh-75-2016-nd-cp-dieu-kien-thuc-hien-kinh-doanh-dich-vu-xet-nghiem-hiv-316136.aspx) ; | x |  |
|  | 2. Tài liệu kèm theo hồ sơ cụ thể trong các trường hợp sau:- Thay đổi tên hoặc địa điểm của cơ sở xét nghiệm HIV cần có Bản sao có chứng thực các giấy tờ chứng minh việc thay đổi tên hoặc địa điểm của cơ sở xét nghiệm HIV điểm a, Khoản 2 Điều 11 Nghị định số [75/2016/NĐ-CP](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/thuong-mai/nghi-dinh-75-2016-nd-cp-dieu-kien-thuc-hien-kinh-doanh-dich-vu-xet-nghiem-hiv-316136.aspx) ;- Thay đổi người phụ trách chuyên môn cần có Bản sao có chứng thực các văn bằng, chứng chỉ, chứng nhận chuyên môn có liên quan đến xét nghiệm HIV của người phụ trách chuyên môn điểm b Khoản 2 Điều 11 Nghị định số [75/2016/NĐ-CP](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/thuong-mai/nghi-dinh-75-2016-nd-cp-dieu-kien-thuc-hien-kinh-doanh-dich-vu-xet-nghiem-hiv-316136.aspx) ;- Thay đổi kỹ thuật xét nghiệm HIV cần có bản sao có chứng thực bản xác nhận kết quả thực hành xét nghiệm HIV đối với mẫu được xét nghiệm sau khi có sự thay đổi kỹ thuật quy định tại Khoản 4 Điều 17 Nghị định số 155/2018/NĐ-CP | x |  |
| **2** | **Số lượng hồ sơ** |
|  | 01 bộ |
| **3** | **Thời gian xử lý** |
|  | 15 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ đầy đủ và hợp lệ.  |
| **4** | **Nơi tiếp nhận và trả kết quả** |
|  | - Cách 1: Nộp hồ sơ trực tiếp tại Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả - Sở Y tế Hà Nội; địa chỉ: Số 4 Sơn Tây - Ba Đình - Hà Nội;- Cách 2: Địa chỉ tiếp nhận đối với các hồ sơ gửi qua bưu chính: Sở Y tế Hà Nội; địa chỉ: Số 4 Sơn Tây - Ba Đình - Hà Nội . Điện thoại: 0243.7343622;- Cách 3: Nộp hồ sơ trực tuyến tại Cổng dịch vụ công trực tuyến thành phố Hà Nội (dichvucong.hanoi.gov.vn);Trả kết quả tại Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả của Sở Y tế Hà Nội hoặc qua dịch vụ bưu chính công ích. |
| **5** | **Lệ phí** |
|  |  Không |

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

*……1……., ngày ….. tháng ….. năm 20…*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính**

Kính gửi: ………………………………………..

Tên cơ sở xét nghiệm HIV: ……………………………………………………………………..

Địa chỉ: ……………………………….. 2 ………………………………………………………..

Điện thoại: ……………….. Email (nếu có): ……………………………………………………

Giấy chứng nhận đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính số: …………. Ngày cấp: …………. Nơi cấp ……………………………………………………….

Đề nghị điều chỉnh giấy chứng nhận đủ điều kiện vì lý do: …………..3 …………………..

Hồ sơ gửi kèm:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Bản sao hợp lệ chứng minh việc thay đổi tên, địa điểm của cơ sở2. Bản sao hợp lệ văn bản xác nhận kết quả thực hiện xét nghiệm HIV3. Văn bằng, chứng chỉ chứng nhận chuyên môn của người phụ trách chuyên môn | □□□ |

Kính đề nghị cơ quan xem xét và điều chỉnh giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện khẳng định kết quả xét nghiệm HIV dương tính.

|  |  |
| --- | --- |
|   | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ***(xác nhận của đơn vị)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Địa danh

2 Địa chỉ cụ thể của cơ sở xét nghiệm

3 Liệt kê lý do đề nghị điều chỉnh giấy chứng nhận