**Mẫu số 04: Giấy chứng nhận lương y**

|  |  |
| --- | --- |
| ………1….……..\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Số: …2.../…3...-GCNLY | **CỘNG** **HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**GIẤY CHỨNG NHẬN LƯƠNG Y**

……………4……………..

*Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;*

*Căn cứ Thông tư số*  */2024/TT-BYT ngày tháng năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định cấp giấy chứng nhận lương y, giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền, kết hợp* *y học cổ truyền với y học hiện đại tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*

*Theo đề nghị của* *5………………………………………………………*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ảnh 4x6** | **CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN LƯƠNG Y**(Cấp lại lần thứ………)6 |

Họ và tên: …………………………………………………………

Ngày, tháng, năm sinh: …………………………………………………………

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:7………………………….

Ngày cấp: ……………………….Nơi cấp: ……………………….

*……8….., ngày* *...* *tháng* *... năm ...*

**CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**

*(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)*

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

1 Tên cơ quan cấp, cấp lại giấy chứng nhận lương y (Cục Quản lý Y, Dược cổ truyền hoặc cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh).

2 Số giấy chứng nhận lương y.

3 Chữ viết tắt của cơ quan cấp, cấp lại giấy chứng nhận lương y.

4 Chức vụ của người có thẩm quyền cấp, cấp lại giấy chứng nhận lương y.

5 Ghi rõ chức vụ người đứng đầu phòng chuyên môn, nghiệp vụ của cơ quan có thẩm quyền cấp, cấp lại giấy chứng nhận lương y.

6 Áp dụng đối với trường hợp cấp lại giấy chứng nhận lương y.

7 Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

8 Địa danh.