**PHỤ LỤC XXII**

MẪU THÔNG BÁO THÔNG TIN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH CUNG CẤP DỊCH VỤ CHĂM SÓC VÀ QUẢN LÝ SỨC KHỎE NGƯỜI LAO ĐỘNG
*(Kèm theo Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ)*

|  |  |
| --- | --- |
| CƠ QUAN CHỦ QUẢN**TÊN CƠ QUAN, ĐƠN VỊ-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
| Số: ………./TB-.... | *…………, ngày …. tháng …. năm …..* |

**THÔNG BÁO**

**Về thông tin cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cung cấp dịch vụ chăm sóc và quản lý sức khỏe người lao động**

Kính gửi: Sở Y tế.

Căn cứ Nghị định số 39/2016/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi Tiết thi hành một số Điều của Luật An toàn, vệ sinh lao động.

Tên cơ sở sản xuất kinh doanh: …………………………..đại diện ông (bà)……………..

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

Điện thoại …………………………..Fax:………………………………………………………

Thông báo đơn vị cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho người lao động tại cơ sở sản xuất kinh doanh tên cơ sở sản xuất kinh doanh): …………………………cụ thể:

- Tên cơ sở cung cấp dịch vụ: …………………………………………………………………….

- Địa chỉ ………………………………………………………………………………………………..

- Số điện thoại liên hệ:

- Nội dung cung cấp dịch vụ: …………………………………………………………………

- Thời gian cung cấp dịch vụ: ………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- ………….- Lưu: VT, ….. | **ĐẠI DIỆN NGƯỜI SỬ DỤNG LAO ĐỘNG***(Ký, ghi rõ họ tên, chức vụ, đóng dấu)* |

[1](%22%20%5Cl%20%22_ftnref1%22%20%5Co%20%22) Trong Danh mục các Yếu tố có hại trong Môi trường Lao động, Mục II phụ lục này

[2](%22%20%5Cl%20%22_ftnref2%22%20%5Co%20%22) Trong Danh mục các yếu tố có hại trong môi trường lao động, Mục II Phụ lục này