**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 NAM Độc 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](" \l "_ftnref1" \o ") Trong Danh mục các Yếu tố có hại trong Môi trường Lao động, Mục II phụ lục này

[2](" \l "_ftnref2" \o ") Trong Danh mục các yếu tố có hại trong môi trường lao động, Mục II Phụ lục này