**Mẫu 01 - Văn bản đề nghị xác định kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh**

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

*….., ngày ... tháng ... năm ...*

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ**

**Xác định kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh**

Kính gửi: Bộ Y tế.

Cơ sở nhận thử nghiệm lâm sàng kỹ thuật mới, phương pháp mới:………………………….......

.....................................................................................................................................................

Địa chỉ cơ quan: .........................................................................................................................

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

Email: ........................................................................................................................................

Tài khoản: ................................................................................................................................

Tên tổ chức/cá nhân có kỹ thuật mới/phương pháp mới1:.......................................................

Địa chỉ giao dịch: ........................................................................................................................

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

Email:. ........................................................................................................................................

Tài khoản: .................................................................................................................................

Làm đơn đề nghị Bộ Y tế xem xét phân loại kỹ thuật mới, phương pháp mới:

- Tên kỹ thuật mới/phương pháp mới:.............................................................................................

- Nước/Quốc gia phát minh: ..........................................................................................................

- Nhóm nguy cơ tự đề xuất: ..........................................................................................................

Hồ sơ bao gồm:2

1 . ...................................................................................................................................................

2 ...................................................................................................................................................

3 ...................................................................................................................................................

Đề nghị Bộ Y tế xem xét và phân loại kỹ thuật mới/phương pháp mới nêu trên.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NGHIÊN CỨU VIÊN CHÍNH** *(Ký, ghi rõ họ tên)* | **THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ** **NHẬN THỬ NGHIỆM LÂM SÀNG** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* | **ĐẠI DIỆN TỔ CHỨC/CÁ NHÂN CÓ KỸ THUẬT MỚI, PHƯƠNG PHÁP MỚI** *(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)* |

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

1 Đối với cá nhân: ngoài việc ghi đầy đủ họ và tên phải ghi thêm 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.

2 Liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP.