

Số: /SYT-NVY&ATVSTP

An Giang, ngày tháng năm 2025

V/v xác nhận quá trình tham gia khám
bệnh, chữa bệnh để làm thủ tục cấp
Giấy chứng nhận là Lương y

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố

Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 02/2024/TT-BYT ngày 12 tháng 3 năm 2024 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 và kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (Sau đây gọi tắt là **Thông tư số 02/2024/TT-BYT**). Trong đó, tại khoản 5 Điều 2 Thông tư số 02/2024/TT-BYT quy định điều kiện để được xét cấp giấy chứng nhận là Lương y, có nội dung như sau:

“5. Điều kiện cấp giấy chứng nhận lương y đối với đối tượng quy định tại khoản 5 Điều 1 Thông tư này:

a) Có thời gian khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hợp pháp từ đủ 30 năm trở lên:

- Nếu người khám bệnh, chữa bệnh tại Trạm y tế cấp xã thì phải được Trưởng Trạm y tế xác nhận bằng văn bản; căn cứ để xác nhận dựa vào hợp đồng lao động hoặc giấy tờ khác chứng minh đã tham gia khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền, không có sai sót về chuyên môn và được người bệnh tín nhiệm;

- Nếu người khám bệnh, chữa bệnh tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác thì phải được người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó xác nhận;

- Người xác nhận quy định tại điểm này phải chịu trách nhiệm trước pháp luật về nội dung xác nhận của mình.

b) Có tuổi đời từ đủ 55 tuổi trở lên tính đến ngày 26 tháng 11 năm 2015.”

Vừa qua, Sở Y tế có nhận được đơn Đề nghị của một số đối tượng xin hướng dẫn làm thủ tục cấp Giấy chứng nhận là Lương y. Trong đó, có giấy xác nhận quá trình tham gia khám bệnh, chữa bệnh của một số Trạm Y tế cho các đối tượng đã tham gia khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền từ đủ 30 năm trở lên.

Để có cơ sở cấp giấy chứng nhận lương y, Sở Y tế đề nghị Giám đốc Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố chỉ đạo các Trưởng Trạm Y tế trước khi xác nhận cho các đối tượng có thời gian tham gia khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền tại Trạm Y tế từ đủ 30 năm trở lên theo quy định tại điểm a khoản 5 Điều 2 Thông tư số 02/2024/TT-BYT thì cần phải có giấy tờ minh chứng như: *Hợp đồng*

lao động, giấy tờ khác chứng minh,.. để Tổ thư ký Hội đồng kiểm tra hồ sơ cấp giấy chứng nhận lương y đúng theo quy định.

Nếu các Trạm Y tế không có văn bản chứng minh được mà tự ý xác nhận quá trình tham gia khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng như đã nêu. Đề nghị các Giám đốc Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố có biện pháp chấn chỉnh lại việc xác nhận quá trình hành nghề và thực hành khám bệnh, chữa bệnh nhằm đảm bảo trung thực, đúng theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

Riêng trường hợp các Trạm Y tế đã xác nhận quá trình tham gia khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền tại Trạm Y tế từ đủ 30 năm trở lên (*Đính kèm các giấy xác nhận*). Đề nghị Trung tâm Y tế làm việc với Trạm Y tế và báo cáo nội dung gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y và An toàn vệ sinh thực phẩm) **trước ngày 13/06/2025.**

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Cơ sở y tế trong tỉnh (Để biết);
- Lưu: VT, NVY&ATVSTP.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đoàn Thanh Hùng

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập - Tự Do - Hạnh Phúc

Ba Chúc, ngày 05 tháng 02 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: Phan Văn Tánh Sinh ngày: 01 tháng 01 năm: 1957
Địa chỉ cư trú: khóm Thanh Lương, thị trấn Ba Chúc, huyện Tri Tôn, tỉnh An Giang.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: Số căn cước công dân : 089057003998.

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
Từ 02/1985 Đến 02/1989	Khám bệnh bốc thuốc châm cứu	Phòng Khám Khu Vực Ba Chúc	Tổ trưởng Y học dân tộc
Từ 02/1989 Đến 02/2008	Khám bệnh bốc thuốc châm cứu	Tổ y tế Khóm Thanh Lương	Tổ trưởng Y học dân tộc
Từ 02/2008 Đến 02/2014	Khám bệnh bốc thuốc châm cứu	Trạm y tế Thị trấn Ba Chúc	Phó Chủ tịch Hội đồng y
Từ 02/2014 Đến 02/2025	Khám bệnh bốc thuốc châm cứu	Trạm y tế Thị trấn Ba Chúc	Chủ tịch Hội đồng y

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

**XÁC NHẬN CỦA TRẠM Y TẾ
THỊ TRẤN BA CHỨC**



BS. Trần Minh Thuận

Người khai

Phan Văn Tánh

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

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

An Hòa, ngày 19 tháng 3 năm 2024

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: PHAN THỊ LẠI
Địa chỉ cư trú: Ấp An Hòa, xã An Hòa, Châu Thành, An Giang
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: ²

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
1984 đến nay (2024)	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên môn Y học cổ truyền	Trạm Y tế Xã An Hòa, Châu Thành An Giang	Thầy thuốc

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

**NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

(Ký tên, đóng dấu nếu có)



YSSN: Nguyễn Thị Huyền

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên)

Phan thị lại

¹ Địa danh

² 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.

Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

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

....., ngày tháng năm 20...

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: NGUYỄN VĂN ĐẾ
Địa chỉ cư trú: Vĩnh Phúc, ST. Vĩnh Bình, Châu Thành, PA
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số
hộ chiếu: ² 089044005424 15-08-2021
Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
1987 - nay	Khám và điều trị	Phòng Chẩn Huyết	Hàng Văn
	Điều trị nội khoa	Hà Cảnh Trầm	Tế y
		Y tế LA Vĩnh Khê	
		ST	
		ST	

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(ký tên, đóng dấu nếu có)



Nguyễn Tuấn Kiệt

Người khai
(ký, ghi rõ họ tên)

ĐẾ

Nguyễn Văn Đế²

¹ Địa danh

² 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.

13

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

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

Đã¹ may, ngày 8 tháng 3 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: Đoàn Văn Minh
Địa chỉ cư trú: Ấp. Dân An xã. Dân Mỹ huyện. Lộ Mới. Tỉnh An Giang
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: ² 08.30.51.00.311.0

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
<u>1982 - 1990</u>	<u>ĐCB bang thuốc nam</u>	<u>Đã y xã Hòa Nghĩa</u>	<u>Chỉ huy trưởng</u>
	<u>Thuốc núi</u>	<u>Đ. Ch. tách. Bến tr.</u>	<u>Quản lý</u>
<u>2004 - 2025</u>	<u>ĐCB bang thuốc</u>	<u>ĐCT Đông y</u>	<u>Chỉ tịch</u>
	<u>nam khám cứu</u>	<u>Đam y xã</u>	<u>Đông y</u>
		<u>Đã y</u>	<u>ĐCT tam y</u>

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(ký tên, đóng dấu nếu có)



Lê Hoàng Ân

Người khai
(ký, ghi rõ họ tên)

Đã y
Đoàn Văn Minh

Đã y

¹ Địa danh

² 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.

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

Tân Mỹ, ngày 11 tháng 01 năm 2016.

BẢN KHAI
Quá trình hành nghề

Họ và tên: Nguyễn Văn Minh Nam/Nữ: Nam
Ngày, tháng, năm sinh: 11/11/1982
Chỗ ở hiện nay: ấp Tân Mỹ xã Tân Mỹ huyện Chợ Mới tỉnh An Giang
Giấy chứng nhận dân/Hộ chiếu số: 351574581
Ngày cấp: 11/11/15 Nơi cấp: Tỉnh An Giang
Điện thoại: 0166.7.583277 Email (nếu có):
Tôi xin kê khai quá trình hành nghề khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
<u>1982-1993</u>	<u>Khám trị bệnh bằng thuốc nam, thuốc dân.</u>	<u>Phòng Đông y Bệnh viện y tế xã Tân Mỹ</u>	<u>Chỉ huy trưởng</u>
<u>2004-2016</u>	<u>Khám và điều trị bệnh bằng thuốc nam châm cứu</u>	<u>Phòng Đông y Bệnh viện y tế xã Tân Mỹ</u>	<u>Trưởng phòng</u>

Trong quá trình hành nghề tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn (xin gửi kèm theo hoạt động hoặc giấy tờ khác để chứng minh).
Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

Người khai

Xác Nhận của TYT
Bản khai quá trình hành nghề của
Nguyễn Văn Minh là đúng sự thật

Tân Mỹ, ngày 10 tháng 01 năm 2016



TRƯỞNG TRẠM

Nguyễn Thanh Xuân

Nguyễn Văn Minh

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

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

Cần Mỹ, ngày 8 tháng 3 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: Nguyễn Văn Minh
Địa chỉ cư trú: ấp Cần Hòa xã Cần Mỹ huyện Cần Giuộc tỉnh Long An
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 2 083051003110

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
1982 - 1990	ĐCB bang thuốc nam Thuốc núi	Đã y xã Hòa Nghĩa A Hòa Bắc Bến Tre	Chỉ huy trưởng Quản phòng
2004 - 2025	ĐCB bang thuốc nam khám cứu	ĐCT Đông y Trạm y tế xã Hòa Cần Mỹ	Chủ tịch Hội ĐCT Nam y tế

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(ký tên, đóng dấu nếu có)



Lê Hoàng Ân

Người khai
(ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn Minh

¹ Địa danh

² 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.

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Vĩnh Bình, ngày tháng năm 20...

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: **TRẦN THANH HÙNG**

Địa chỉ cư trú: Vĩnh Quới, Vĩnh An, Châu Thành, An Giang

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:² 089042002777 cấp ngày 27/08/2021

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
1982 - 1990	Sưu tầm, bào chế	Đông y Vĩnh Bình	Hội viên, Trợ y
1990 - 1995	Trợ y, Bốc thuốc theo toa	Đông y Vĩnh Bình	Hội viên, Trợ y, Bốc thuốc
1995 - Nay	Quản lý thuốc, Trợ y	Đông y Vĩnh Bình	Hội viên, Trợ y

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

**NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

(ký tên, đóng dấu nếu có)



¹ Địa danh **Nguyễn Tuấn Kiệt**

Người khai

(ký, ghi rõ họ tên)

lung
Trần Thanh Hùng

² 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.

QUAY VIDEO
CHỤP ẢNH
ĐT: 0296.384.333

Mẫu số 03: Giấy xác nhận quá trình khám bệnh, chữa bệnh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Vĩnh Bình ngày 14 tháng 3 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: Nguyễn Văn Sáu
Địa chỉ cư trú: Khu phố Vĩnh Thọ, T.2, Vĩnh Bình, Chi khu Thành AG
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: ² 0.89.045.005.8.10

Tôi xin kê khai quá trình khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền như sau:

Thời gian (từ tháng/năm đến tháng/năm)	Phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền	Nơi làm việc	Chức vụ
2/1991-1/2000	Khám và điều trị Đ.Y	Phòng y tế Vĩnh Bình	nhân viên
2/2000-5/2002	Khám và điều trị Đ.Y	Bệnh viện H. Tri Tôn	"
8/2003	Phụ trách điều trị Đ.Y	PK NĐ H. Tri Tôn	Phó - Phòng
1/2013-8/2018	Xem mạch và bốc thuốc nam	Hội đồng y học cổ truyền	Tổ trưởng Đ.Y
9/2019-2/2023	Khám và điều trị Đ.Y	Hội đồng y học cổ truyền	Sưông y.

Trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh tôi không có sai phạm gì về đạo đức nghề nghiệp cũng như quy chế chuyên môn.

Tôi xin cam đoan những lời khai trên đây là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

(Ký tên, đóng dấu nếu có)



Nguyễn Tuấn Kiệt

Người khai

(Ký, ghi rõ họ tên)

Nguyễn Văn Sáu

¹ Địa danh

² 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.