

TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN
BẢO HIỂM XÃ
HỘI.....¹

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT
NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/.....

....., ngày tháng năm

KẾT LUẬN KIỂM TRA
việc thực hiện hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế
tại.....²

Thực hiện Quyết định số ngày / ... / ... của về việc³, Đoàn kiểm tra đã tiến hành kiểm tra trực tiếp tại từ ngày đến ngày

Xét Báo cáo⁴ của Đoàn Kiểm tra về kết quả kiểm tra; Biên bản kiểm tra và hồ sơ, tài liệu thu thập trong quá trình kiểm tra,⁵ kết luận như sau:

I. KHÁI QUÁT CHUNG

II. KẾT QUẢ KIỂM TRA

1. Điều kiện thực hiện hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế

2. Tình hình thực hiện và kết quả đạt được

3. Tồn tại, hạn chế⁶

III. KẾT LUẬN

IV. BIỆN PHÁP XỬ LÝ THEO THẨM QUYỀN ĐÃ ÁP DỤNG

V. KIẾN NGHỊ CÁC BIỆN PHÁP XỬ LÝ

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Trong thời hạn ngày kể từ ngày nhận được Kết luận, báo cáo (bằng văn bản) kết quả thực hiện Kết luận đồng thời gửi kèm theo các văn bản, hồ sơ có liên quan về.....

Giao⁷ căn cứ vào kết luận này để theo dõi, đôn đốc, giám sát việc thực hiện theo quy định./.

Nơi nhận:

-
-
- Lưu: VT,⁸

.....⁵
(Ký, ghi rõ họ tên
và đóng dấu của cơ quan ra quyết định)

Họ và tên

¹ BHXH Việt Nam/BHXH tỉnh, thành phố

² Tên đối tượng kiểm tra.

³ Ghi rõ thông tin của Quyết định kiểm tra

⁴ Số, ngày báo cáo

⁵ Người ra Quyết định kiểm tra

⁶ Nội dung đối với từng nội dung.

⁷ Người đứng đầu đơn vị được giao thực hiện kiểm tra

⁸ Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo và số lượng bản lưu (nếu cần).