

.....⁽¹⁾.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:/.....

....⁽²⁾...., ngày ... tháng ... năm

QUYẾT ĐỊNH

Về việc áp dụng biện pháp cách ly y tế tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

.....⁽³⁾.....

Căn cứ Luật Phòng bệnh ngày 10 tháng 12 năm 2025;

Căn cứ Nghị định số 165/2026/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2026 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Phòng bệnh;

Theo đề nghị của Trưởng khoa ...⁽⁴⁾ ...

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Áp dụng biện pháp cách ly y tế tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đối với các cá nhân có tên trong Danh sách kèm theo. Tổng cộng danh sách có: người.

Điều 2. Thời gian bắt đầu cách ly y tế và địa điểm (số buồng/khoa) được quy định cụ thể cho từng cá nhân tại Danh sách đính kèm.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.

Điều 4. Các cá nhân có tên tại Điều 1 và các đơn vị, cá nhân liên quan có trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như Điều 4;
- Lưu: VT,

NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

1 Ghi tên cơ quan ban hành đề nghị việc áp dụng biện pháp cách ly y tế.

2 Ghi địa danh theo hướng dẫn về thể thức của Chính phủ.

3 Ghi rõ người đứng đầu cơ quan ban hành.

4 Ghi rõ Tên khoa đang điều trị/cách ly.

DANH SÁCH CHI TIẾT

(Kèm theo Quyết định số:/QĐ-.... ngày .../.../20...)

ST T	Họ và tên	Năm sinh	Số định danh/ Hộ chiếu	Địa chỉ cư trú	Chẩn đoán/ Lý do cách ly	Thời gian bắt đầu	Số buồng/ Khoa	Thời gian đề nghị
1								
2								