

UBND TỈNH LAI CHÂU
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVY
V/v triển khai chương trình Phẫu thuật
dị tật vùng hàm mặt

Lai Châu, ngày tháng 9 năm 2025

Kính gửi:

- Các Bệnh viện tuyến tỉnh;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Các Trung tâm Y tế.

Thực hiện Công văn số 456/QBT-HTTEDV ngày 08/9/2025 của Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam về việc Triển khai chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt (Công văn số 456/QBT-HTTEDV).

Sở Y tế đề nghị các đơn vị phối hợp với các cơ quan có liên quan thông báo rộng rãi để nhân dân biết đăng ký, cụ thể:

1. Tiêu chí, đối tượng bệnh nhân, mức hưởng gửi kèm Công văn số 456/QBT-HTTEDV.

2. Thời gian, địa điểm thực hiện chương trình:

- Dự kiến ngày khám sàng lọc: Thứ hai, ngày 20/10/2025 (ngày cụ thể sẽ thông báo sau).

- Địa điểm: Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 (1B Trần Hưng Đạo, phường Hai Bà Trưng, Hà Nội).

Căn cứ nội dung Công văn, Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện. Danh sách đăng ký bệnh nhân của các đơn vị gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) trước ngày **30/9/2025** để tổng hợp Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam.

Thông tin chi tiết liên hệ: đồng chí Vũ Thị Thu Giang - Phòng Hỗ trợ trẻ em và Quản lý Dịch vụ. ĐT: 0936363799./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Phòng Bảo trợ Trẻ em & PCTNXH;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Hương