

**ỦY BAN NHÂN DÂN
PHƯỜNG CẨM TRUNG**

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

Số: 206/UBND

V/v tăng cường triển khai khai báo
sức khỏe trên địa bàn

Cẩm Trung, ngày 06 tháng 8 năm 2020

Kính gửi

- Trạm Y tế phường;
- Ban giám hiệu các trường học;
- Ban lãnh đạo các khu phố.

Thực hiện Công văn số 3425/UBND-VP ngày 05/8/2020 của Ủy ban nhân dân thành phố Cẩm Phả về việc tăng cường triển khai khai báo sức khỏe trên địa bàn. UBND phường yêu cầu Y tế phường, Ban lãnh đạo 15 khu phố thực hiện tốt một số nội dung sau:

1. Ban lãnh đạo các khu phố khẩn trương chỉ đạo các Tổ công tác khu phố chuyển Tờ khai khai báo sức khỏe y tế đến từng người dân (Có biểu mẫu kèm theo). Hướng dẫn người dân kê khai, khu phố thu nộp về UBND phường qua Văn phòng HĐND - UBND phường **trước ngày 09/8/2020** (đ/c Bùi Công Linh – SĐT:0979.480.825).

2. Đề nghị Đoàn Thanh niên phường, Ban giám hiệu các trường học trên địa bàn bố trí đoàn viên, giáo viên tham gia hỗ trợ Trạm y tế phường nhập số liệu kết quả vào phần mềm theo dõi sức khỏe toàn dân để hoàn thành chậm nhất **trước ngày 10/8/2020**.

Ủy ban nhân dân phường yêu cầu Ban lãnh đạo các khu phố khẩn trương triển khai thực hiện. / *Thy*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu VP/UB.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Thy
Ngô Thị Hà

PHỤ LỤC

MẪU PHIẾU THU THẬP/BỔ SUNG THÔNG TIN NGƯỜI DÂN

HỌ VÀ TÊN NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN:

Nhiệt độ cơ thể: Chiều cao: Cân nặng:

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Mã Y tế cá nhân (YTCN):

Dân tộc: Tỉnh Quảng Ninh, thành phố Cẩm Phả, phường Cẩm Trung.

Địa chỉ thường trú:

Địa chỉ tạm trú (nếu có):

THÔNG TIN NGƯỜI THÂN

Họ và tên Bố:

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên Mẹ:

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên Vợ (Chồng):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên con (1):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Quan hệ: Con đẻ Con dâu Cháu

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên con (2):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Quan hệ: Con đẻ Con dâu Cháu

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên con (3):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Quan hệ: Con đẻ Con dâu Cháu

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên con (4):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Quan hệ: Con đẻ Con dâu Cháu

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

Họ và tên con (5):

Ngày sinh: Giới tính: Nghề nghiệp:

Quan hệ: Con đẻ Con dâu Cháu

Mã định danh BHYT/Số thẻ BHYT:

Số CMND/CCCD: Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ email/Số điện thoại:

**Trong trường hợp CMND đã đổi qua thẻ CCCD đề nghị rõ thông tin CMND cũ, cụ thể:*

Số CMND cũ: Ngày cấp: Nơi cấp:

Số điện thoại liên hệ:

THÔNG TIN QUẢN LÝ HỘ KHẨU

Số nhân khẩu: Số hộ khẩu:

Thông tin chủ hộ (thứ nhất):

Quan hệ (chồng, vợ, con):

Thông tin chủ hộ (thứ hai):

Quan hệ (chồng, vợ, con...):

Ngày tháng năm 2020
NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN
(Ký và ghi rõ họ tên)