

C. Thủy

THÔNG BÁO
Về việc hoàn trả chênh lệch chi phí xét nghiệm Covid-19

Thực hiện Công văn số 3851/UBND-STC ngày 15/7/2022 của UBND thành phố Đà Nẵng về việc triển khai thực hiện kiến nghị của KTNN tại Báo cáo kiểm toán chuyên đề về việc huy động, quản lý, sử dụng các nguồn lực phục vụ công tác phòng chống dịch Covid-19 và các chính sách hỗ trợ.

Thực hiện Công văn số 3731/SYT-KHTC ngày 03/8/2022 của Sở Y tế thành phố Đà Nẵng về việc xử lý một số nội dung liên quan đến Kiến nghị của Kiểm toán nhà nước về quản lý, sử dụng nguồn kinh phí phòng, chống dịch COVID-19.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng thông báo về việc hoàn trả phần chi phí xét nghiệm Covid-19 thu thừa như sau:

1. Đối tượng được hoàn trả chi phí: Tổ chức, cá nhân đã thực hiện xét nghiệm Covid-19 giai đoạn từ tháng 10/2020 đến tháng 11/2021

2. Hồ sơ đề nghị hoàn trả:

- + Giấy đề nghị hoàn trả tiền (mẫu kèm theo thông báo)
- + Hóa đơn thu phí xét nghiệm Covid-19 do Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng phát hành (bản sao hoặc bản gốc)
- + Đối với cá nhân: CMND hoặc căn cước công dân, hoặc hộ chiếu (bản sao)
- + Đối với các tổ chức, doanh nghiệp: Giấy giới thiệu và bảng kê danh sách các cá nhân của đơn vị thực hiện xét nghiệm.

3. Địa điểm hoàn trả: Phòng Tài chính - Kế toán, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng (Tầng 4). Địa chỉ: 118 Lê Đình Lý, phường Vĩnh Trung, quận Thanh Khê, TP Đà Nẵng.

4. Thời gian nhận hồ sơ đề nghị hoàn trả: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày 15/9/2022. (Trong giờ hành chính: Sáng từ 7h30-11h30, Chiều từ 13h30-17h)

Kết thúc thời hạn trên, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng sẽ không tiếp nhận hồ sơ đề nghị hoàn trả chi phí xét nghiệm Covid-19 và Trung tâm sẽ không chịu trách nhiệm về việc hoàn trả chi phí xét nghiệm Covid-19 đối với hồ sơ nộp sau thời hạn trên.

Sau thời hạn 17h ngày 15/9/2022, nguồn kinh phí xét nghiệm Covid-19 chưa hoàn trả, Trung tâm sẽ thực hiện nộp vào ngân sách nhà nước

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng thông báo rộng rãi đến các cá nhân, tổ chức thuộc đối tượng hoàn trả chi phí xét nghiệm Covid-19 biết để giải quyết bảo đảm quyền lợi theo quy định.

Trân trọng././.

Nơi nhận:

- Website của đơn vị;
- Sở Y tế (để b/c);
- Lưu: VT, TCKT.





BẢNG KÊ SO TIỀN CHÉNH LỆCH GIÁ THU XÉT NGHIỆM COVID-19 ĐỀ NGHỊ HOÀN TRẢ

STT	Nội dung	Mức thu tại TT (đ/lần XN)	Mức thu theo quy định (đ/lần XN)	Mức thu thừa (đ/lần XN)
1	Xét nghiệm test nhanh Covid-19 (từ ngày 01/10/2020 đến ngày 30/6/2021)	238.000	236.000	2.000
2	Xét nghiệm test nhanh Covid-19 (từ ngày 01/7/2021 đến ngày 30/11/2021)	238.000	162.750	75.250
3	Xét nghiệm test nhanh Covid-19 (từ ngày 01/7/2021 đến ngày 30/11/2021)	236.000	162.750	73.250
4	Xét nghiệm Realtime Covid-19 (từ ngày 01/10/2020 đến ngày 31/7/2021)	734.000	730.000	4.000
5	Xét nghiệm Realtime Covid-19 (từ ngày 01/4/2020 đến ngày 30/6/2021)	2.000.000	730.000	1.270.000

Uat

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



GIẤY ĐỀ NGHỊ HOÀN TRẢ TIỀN

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng

I. CÁ NHÂN:

Tôi tên là:

Số CMT, CCCD: Ngày cấp: .../.../..... Nơi cấp:.....

Số điện thoại:

II. TỔ CHỨC:

Tên tổ chức:.....

Địa chỉ:

MST:

Theo Thông báo số /TB-TTKSBT ngày tháng 8 năm 2022 về việc hoàn trả chênh lệch chi phí xét nghiệm Covid-19.

Đề nghị Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đà Nẵng thanh toán số tiền chênh lệch làm xét nghiệm Covid-19 theo hóa đơn số, ngày tháng ... năm 202... với số tiền: Viết bằng chữ:

Chứng từ kèm theo:

1/ Hóa đơn số, ngày.....tháng năm 202...

2/ Danh sách người xét nghiệm kèm theo Hóa đơn số, ngày.....tháng năm 202... (nếu có).

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2022
Tổ chức/Người viết đơn
(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu đối với tổ chức)