



私人衛生護理服務場所執照申請

文件清單 ^{註 1}

場所名稱：_____ 聯絡電話：_____

地址：_____

申請服務： 首次申請 復牌申請

申請性質： 技術性審議 現場檢查 補交 / 更改資料

項目	序號	需遞交之文件 【註：倘申請人曾向衛生局遞交的資料沒有補充或修改，申請現場檢查時則無需填寫第 I 及 II 項資料。】	申請人自行填報 註 2		衛生局專用 註 4		
			<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
I. 基本資料	1	執照批給申請書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	1		
	2	場所計劃書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	2		
	3	由指定擔任場所技術指導職務的人士所作的接納聲明書 (如申請人本人擔任場所技術指導，則豁免遞交)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 豁免遞交	3		
	4	由物業登記局發出的物業登記(查屋紙)書面報告 (已於物業登記局登記之場所，則豁免遞交)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 豁免遞交	4		
		或土地工務局發出的使用准照證明書(入伙紙)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	4		
	5	醫療廣告申請書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	5		
	6	廣告 / 招牌草圖 (建議採用電腦打印方式；倘採用手繪方式，展示之文字則須以正楷書寫，且清晰可辨)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	6		
	7	醫療人員及技術人員名單 註 3	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	7		
	8	醫生診症時間表 註 3	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	8		
	9	職業民事責任強制保險合同副本 (申請人可在接獲衛生局許可開業通知書翌日起計 15 日內遞交)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	9		
			首次/復牌申請	復牌申請			
			適用於提交相關資料的申請人	適用於相關資料已存於本局卷宗內，且資料內容無任何變更的申請人			
	10	申請人的身份證明文件副本	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/>	10	
	11	由商業及動產登記局發出的商業登記證明 (倘已於商業及動產登記局登記則豁免遞交)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	本人現聲明相關的文件已存於衛生局卷宗內，資料內容屬實，且無任何變更	<input type="checkbox"/>	11
		或最近 3 個月的申請實體的設立文件的認證繕本	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	11
		或申請實體的法人章程	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	11
		或刊登有關章程於《澳門特別行政區公報》內的副本	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/>	11
	*	申請執照時，申請人須支付執照批給總費用的 50% (如不批准申請或終結發出執照的程序，不退還已繳交之部分費用)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 (首次申請)		*	
II. 技術性審議用圖則資料	12	A. 場所設施的設計圖 (按 1:100 比例繪製的相關平面圖、剖面圖和立面圖)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		遞交： <input type="checkbox"/> 平面圖 <input type="checkbox"/> 剖面圖 <input type="checkbox"/> 立面圖	12A	
		B. 場所設施及設備的敘述備忘	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				12B
		【註：倘申請人已完成場所工程，始提出場所執照申請，則不需遞交第 12A 及 12B 項資料。】					

項目	序號	需遞交之文件	申請人自行填報註 ²	衛生局專用註 ⁴
III. 收則檢查用圖則資料	13	土地工務局發出核准計劃的蓋印核實副本（包括：按 1:100 比例繪製的平面圖、剖面圖和立面圖）及該計劃的核准公函副本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	13
	14	土地工務局發出工程竣工通知(N1 表格)及遞交該文件的收據副本，或合法化計劃的核准公函副本及已繳付的稅單副本	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	14
	15	如僅為獨立單位的一個內部間隔區域申請場所設施檢查，則該區域須具有一個獨立出入口，並須提交由第三方認證機構發出的證明，以證實具有獨立通風及排水系統且與單位內的其他區域完全分隔，以確保不存在疾病傳播風險	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不適用	15
	16	場所圖則及設施和設備的敘述備忘的 PDF 格式的檔案	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	16
IV. 申請現場檢查	17	場所設施檢查申請 【註：倘場所不涉及工程變更，但與土地工務局最初核准圖則不符，亦應遞交本申請表第 III 及 IV 項所述之文件。】	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	17
申請人確認及簽署		收件記錄（以下由衛生局人員填寫）		
		<input type="checkbox"/> 遞交資料不全，退回所有文件予申請人 檢視日期：_____年____月____日 衛生局人員簽署：_____ 員工編號：_____		
		收件日期：_____年____月____日 收件時間：_____時____分（24 小時制）		

註 1：倘申請人於工程完結後始提出場所執照申請，則無需遞交本申請表第 II 項所述之文件。為此，申請人須遞交第 I、III 及 IV 項文件，以立即申請場所現場檢查。

註 2：請在適當空格內以“X”勾選相應選項。

註 3：提交申請時，申請人應向衛生局提供至少兩名工作人員的資料，其餘人員的資料則可於該局指定限期內遞交。

註 4：由衛生局勾選缺少或遺漏的資料，有關資料應由申請人提交或待改善後由申請人補交。

背面