

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
-----o0o-----

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **PHÒNG KHÁM ĐA KHOA TÂM BÌNH AN**
2. Địa chỉ: **Số 598-600, Tổ 13, Đường Hùng Vương, Khu Phố Phước Hiệp, Xã Nhơn Trạch, Tỉnh Đồng Nai**
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 07 giờ đến 21 giờ
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: **DANH SÁCH TĂNG NHÂN SỰ**

STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hành nghề	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)	Ghi chú
1	Phạm Thị Thom	003355/HCM-GPHN	Y học cổ truyền	Sáng: 07h20-11h Chiều: 13h40-18h Từ Thứ 2 đến Chủ nhật	Y sỹ Y học cổ truyền		

Ghi chú:

- Thời gian làm việc ngoài giờ đối với Bác sĩ, nhân viên y tế sẽ được Phòng khám phân công cụ thể theo lịch làm việc hằng tuần
- Phòng khám sẽ bố trí thời gian nghỉ cho người hành nghề đảm bảo thời gian làm việc theo đúng Quy định của Bộ luật Lao động.

Đồng Nai, ngày 23 tháng 07 năm 2025
Người chịu trách nhiệm chuyên môn
kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



LÊ HUY HỢP