

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng Khám Đa Khoa Ái Nghĩa Thạnh Phú.
2. Địa chỉ: Đường ĐT 768, Ấp 2, Xã Thạnh Phú, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7 giờ 30 đến 18 giờ 00 hàng ngày.
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.:

4.1 Danh sách nhân sự tăng:

STT	Họ và tên người hành nghề	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1	Bs. Đặng Thị Oanh	000719/ĐNAI – CCHN/479/QĐ-SYT	KBCBCK Siêu Âm/KBCBCK Chuẩn Đoán Hình Ảnh	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Từ Thứ 2-Thứ bảy)	KBCBCK Chuẩn Đoán Hình Ảnh
2	BS. Vũ Thị Thu Trang	002008/ĐNAI-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh bằng Y học cổ truyền.	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Thứ bảy và Chủ nhật)	KBCBCK YHCT
3	KTV. Trần Thị Thanh Nhân	0005656/ĐL-CCHN	Thực hiện chức năng nhiệm vụ của cao đẳng kỹ thuật xét nghiệm.	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Từ Thứ 2-Thứ bảy)	KTV Xét Nghiệm
4	KTV. Mai Hữu Hà	001472/ĐNAI-CCHN	Kỹ Thuật Viên Vật Lý Trị Liệu	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Từ Thứ 2-Thứ bảy)	Kỹ Thuật Viên VLTL
5	KTV. Phí Hải Nam	0009632/ĐNAI-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh bằng YHCT	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Từ Thứ 2-Thứ bảy)	Ys YHCT

4.2. Danh sách nhân sự giám:




STT	Họ và tên người hành nghề	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1	Bs. Nguyễn Mạnh Hùng	010126/ĐNAI-CCHN	KBCB Chuyên Khoa Siêu âm.	Sáng: 7h30-11h30 Chiều: 13h30 -17h30 (Từ Thứ 2-Thứ bảy)	KBCBCK Siêu âm

Ghi chú:

- Ngoài thời gian làm việc như trên, các bác sĩ, nhân viên y tế sẽ làm thêm giờ theo sự phân công của Ban Giám Đốc Hệ Thống.

Vĩnh Cửu ,Ngày 20 Tháng 04 Năm 2022.

**Người chịu trách nhiệm chuyên môn
kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)




BSCKI ĐINH VĂN THÀNH