

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



1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: CÔNG TY TNHH PHÒNG KHÁM ĐA KHOA TÂM BÌNH AN PHÚ HỮU

2. Địa chỉ: 3009, Ấp Câu Khê, Xã Phú Hữu, Huyện Nhơn Trạch, Tỉnh Đồng Nai, Việt Nam

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: **NHÂN SỰ TĂNG**.

STT	HỌ TÊN NHÂN VIÊN	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi thực hành hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1	Trương Thị Tiểu My	003556/QNG-CCHN	Thực hiện theo chức năng nhiệm vụ của Hộ sinh quy định tại Thông tư liên tịch số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07/10/2015	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	- Nữ hộ sinh - Phụ tá Bác sỹ - Tiêm, truyền
2	Đào Thị Thu Hương	007446/ĐL-CCHN	Thực hiện theo Thông tư số 26/2015/TTLTBYT-BNV ngày 07/10/2017 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Phụ tá Bác sỹ - Tiêm, truyền
3	Siu Mila	014283/ĐNAI-CCHN	Thực hiện theo Thông tư số 26/2015/TTLTBYT-BNV ngày 07/10/2017 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Phụ tá Bác sỹ - Tiêm, 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 hàng 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.

Nhơn Trạch, ngày 27 tháng 9 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)



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

-----o0o-----

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

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: CÔNG TY TNHH PHÒNG KHÁM ĐA KHOA TÂM BÌNH AN PHÚ HỮU

2. Địa chỉ: 3009, Ấp Câu Khê, Xã Phú Hữu, Huyện Nhơn Trạch, Tỉnh Đồng Nai, Việt Nam

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: NHÂN SỰ GIẢM .

STT	HỌ TÊN NHÂN VIÊN	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi thực hành hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
1	Nguyễn Thị Thùy	007735/QNA-CCHN	Thực hiện theo Thông tư số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07/10/2015 của Bộ Y tế, Bộ Nội vụ Quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp nữ hộ sinh	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Nữ hộ sinh -Phụ tá Bác sỹ -Tiêm, truyền
2	Phan Thị Thu Hiền	012085/ĐNAI - CCHN	Thực hiện phạm vi hoạt động chuyên môn theo quy định tại Thông tư số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07 tháng 10 năm 2015 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y.	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Phụ tá Bác sỹ - Tiêm, truyền
3	Võ Thị Cẩm Tiên	012116/ĐNAI-CCHN	Thực hiện phạm vi hoạt động chuyên môn theo quy định tại Thông tư số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07 tháng 10 năm 2015 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y.	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Phụ tá Bác sỹ - Tiêm, truyền



STT	HỌ TÊN NHÂN VIÊN	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi thực hành hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn
4	Lê Thị Tuyết Nhung	4252/BTH - CCHN	Chuyên khoa xét Nghiệm	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	Kỹ Thuật Viên
5	H YEN Ê BAN	008411/ĐL-CCHN	Thực hiện phạm vi chuyên môn theo quy định tại thông tư liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/5/2015 của Bộ y tế, Bộ nội vụ	Sáng: 07h-11h Chiều: 13h-17h Từ thứ 2 đến Chủ nhật	-Nữ hộ sinh -Phụ tá Bác sỹ -Tiêm, 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.

Nhon Trach, ngày 27 tháng 9 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)



NGUYỄN TRUNG SAN

lau

