

**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: Cơ sở dịch vụ lấy máu xét nghiệm, trả kết quả tại nhà Medlatec Đồng Nai
2. Địa chỉ: Lô D2-D3, Số 253 Phạm Văn Thuận, Phường Tân Mai, Tp. Biên Hoà, Tỉnh Đồng Nai.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:<sup>1</sup> 6h00-21h00 các ngày trong tuần
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

**1. DANH SÁCH NHÂN SỰ TĂNG**

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí, chức danh được bổ nhiệm
1	Trần Văn Thức	0001783/KH-CCHN	Thực hiện các kỹ thuật chuyên môn về xét nghiệm	Sáng: 6h00 – 11h00; Chiều: 14h00 – 17h00; từ thứ 2 đến thứ 7	Lấy mẫu xét nghiệm và trả kết quả tại nhà
2	Lê Xuân Dương	015965/HNO-CCHN	Thực hiện theo Quy định tại Thông tư số 26/2015/TTLTBYT-BNV ngày 07/10/2015	Sáng: 6h00 – 11h00; Chiều: 14h00 – 17h00; từ thứ 2 đến thứ 7	Lấy mẫu xét nghiệm và trả kết quả tại nhà
3	Phan Thượng Hưng	014135/ĐNAI-CCHN	Thực hiện theo Quy định tại Thông tư số 26/2015/TTLTBYT-BNV ngày 07/10/2015	Sáng: 6h00 – 11h00; Chiều: 14h00 – 17h00; từ thứ 2 đến thứ 7	Lấy mẫu xét nghiệm và trả kết quả tại nhà

Ghi chú: Ngoài thời gian đăng ký trên, nhân viên Cơ sở dịch vụ lấy máu xét nghiệm, trả kết quả tại nhà MEDLATEC Đồng Nai làm việc ngoài giờ, ngày chủ nhật theo lịch phân công của trưởng cơ sở, Cơ sở sẽ bố trí thời gian nghỉ bù cho nhân viên y tế để đảm bảo thời gian làm việc, nghỉ ngơi theo luật lao động.

lcc



..... ngày 18 tháng 7 năm 2025

**Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ**

**thuật cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



**TRINH VĂN CƯỜNG**

<sup>1</sup> Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

<sup>2</sup> Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

<sup>3</sup> Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp chứng chỉ hành nghề.

<sup>4</sup> Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

<sup>5</sup> Địa danh.

