

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **BỆNH VIỆN ẬU CƠ**
2. Địa chỉ: **Khu phố 5B, Phường Long Bình, Đồng Nai**
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (1): **24/24 giờ**
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (2):

ĐIỀU CHỈNH SỐ CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ/GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ; PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN

Stt	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề cũ (3)	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề cấp mới (3)	Phạm vi hành nghề cũ (4)	Phạm vi hành nghề điều chỉnh (4)	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (5)	Vị trí chuyên môn (6)	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) (7)	Ghi chú (8)
1	CHÂU THỊ THUẬN	012676/ĐNAI-CCHN	001438/ĐNAI-GPHN	Kĩ thuật viên xét nghiệm	Xét nghiệm y học	Sáng từ 7h30 - 11h30, chiều từ 12h30 - 16h30 Từ thứ 2 đến thứ 7. Tham gia trực và làm việc ngoài giờ theo sự phân công của Lãnh đạo bệnh viện.	Kĩ thuật viên xét nghiệm		Do cấp mới GPHN

Long Bình, ngày 16 tháng 09 năm 2025

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH (9)
KT. GIÁM ĐỐC Y KHOA
PHÓ GIÁM ĐỐC Y KHOA



BS. CKI. Jordan Johanh Nk

(1) Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

(2) Ghi trường hợp đăng ký hành nghề: Tăng nhân sự, Giảm nhân sự, Điều chỉnh thông tin

(3) Ghi đầy đủ số Giấy phép hành nghề/Chứng chỉ hành nghề, số Quyết định bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn do cơ quan có thẩm quyền ban hành và số Quyết định phân công nhiệm vụ thực hiện kỹ thuật chuyên môn thuộc chuyên khoa khác với phạm vi hoạt động.

(4) Ghi đăng Phạm vi hành nghề tại Giấy phép hành nghề/Chứng chỉ hành nghề và Quyết định bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn

(5) Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

(6) Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm, bao gồm nhiệm vụ được phân công theo Quyết định phân công thực hiện kỹ thuật chuyên môn.

(7) Ghi cụ thể vị trí chuyên môn, tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, địa chỉ (bao gồm huyện/thành phố, tỉnh) và thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh khác.

(8) Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có), trường hợp không có nội dung có thể xóa cột này.