

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: PHÒNG KHÁM ĐA KHOA ÁI NGHĨA TAM PHƯỚC
2. Địa chỉ: Khu 5, ấp 8, Xã An Phước, tỉnh Đồng Nai, Việt Nam
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: 7h00 - 18h00 từ Thứ Hai đến Chủ nhật hàng tuần
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

4.1. DANH SÁCH NHÂN SỰ TĂNG TỪ NGÀY 20/10/2025

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	HOÀNG NGHĨA ĐÀI	001165/ĐNAI-CCHN 687/QĐ-SYT ngày 11/07/2014	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội tổng hợp Chẩn đoán hình ảnh: X-quang, Siêu âm	Sáng 07h00 - 11h30 Chiều 13h30 - 18h00 Từ thứ hai đến Chủ nhật	Giám đốc - Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh Phụ trách chuyên môn Phòng khám Nội Bác sĩ Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nội tổng hợp; Chẩn đoán hình ảnh: X-quang, Siêu âm		

4.2. DANH SÁCH NHÂN SỰ THAY ĐỔI VỊ TRÍ CHUYÊN MÔN TỪ NGÀY 20/10/2025

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 cũ	Vị trí chuyên môn điều chỉnh	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)	Ghi chú
1	BÙI HỮU LỢI	- 010945/ĐNAI-CCHN - 1110/QĐ-SYT ngày 24/10/2018 - 04/QĐPC-ANTAP ngày 09/01/2025	Khám bệnh, chữa bệnh bằng Y học cổ truyền; Khám bệnh, chữa bệnh Nội khoa, không làm thủ thuật chuyên khoa Thực hiện kỹ thuật Điện tâm đồ	Sáng 07h00 - 11h30 Chiều 13h30 - 18h00 Từ thứ hai đến Chủ nhật	Giám đốc - Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh Phụ trách chuyên môn Phòng khám Nội Thực hiện kỹ thuật Điện tâm đồ	Bác sĩ Khám bệnh, chữa bệnh Nội khoa Thực hiện kỹ thuật Điện tâm đồ		

Ghi chú: Phòng khám sẽ bố trí ngày nghỉ cho người hành nghề đảm bảo thời gian làm việc theo Luật lao động.

Đồng Nai, ngày 10 tháng 10 năm 2025
**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

NGUYỄN THỊ NHỊ HÀ