

**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: **PHÒNG KHÁM ĐA KHOA SÀI GÒN BÙ NA THUỘC CÔNG TY TNHH MTV PHÒNG KHÁM ĐA KHOA SÀI GÒN BÙ NA**
2. Địa chỉ: Thôn 3, xã Nghĩa Trung, tỉnh Đồng Nai
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7 giờ 00 phút đến 20 giờ 00 phút tất cả các ngày trong tuần.
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

\* **Danh sách Tăng nhân sự**

| 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 <sup>2</sup>                                                                                                                           | Vị trí chuyên môn <sup>3</sup> | Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) <sup>4</sup> | Ghi chú <sup>5</sup> |
|-----|---------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 1   | Vũ Ngọc Cường | 3689/BP-CCHN                                   | Khám bệnh, chữa bệnh bằng Y học cổ truyền | *Làm việc giờ hành chính:<br>Từ thứ 2 đến thứ 7:<br>Sáng từ 7h00 đến 11h00<br>Chiều từ 13h30 đến 17h30<br>* Làm việc ngoài giờ<br>Chủ nhật:<br>Sáng từ 7h00 đến 11h00<br>Chiều từ 13h30 đến 17h30 | Y sỹ Y học cổ truyền           | Không                                                                                 |                      |

*Ghi chú: Phòng khám sẽ bố trí ngày nghỉ cho người hành nghề đảm bảo thời gian làm việc theo Bộ Luật Lao Động*

Đồng Nai, ngày 28 tháng 02 năm 2026  
**Người chịu trách nhiệm chuyên môn**  
**kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**  
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



**BS. NGUYỄN CAO CƯỜNG ADRÔNG**