

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

-----o0o-----

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **PHÒNG KHÁM ĐA KHOA TÂM BÌNH AN PHÚ HỮU**
2. Địa chỉ: 3009, Ấp Cầu Kê, Xã Đại Phước, Tỉnh Đồng Nai, Việt Nam
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 07 giờ 00 đến 21 giờ 00
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	Vị trí chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)	Ghi chú
1	Lường Sĩ Sinh	005822/KH-CCHN	Chuyên khoa hình ảnh y học	Sáng: 07h00-11h30 Chiều: 13h30-17h00 Từ Thứ 2 đến Thứ 7	Kỹ thuật viên Hình ảnh y học	18h00-19h00: thứ 2, thứ 3, thứ 4, thứ 6 và 09h00-17h00: Chủ nhật. Kỹ thuật viên chẩn đoán hình ảnh. Cơ sở Chẩn đoán hình ảnh thuộc Công ty TNHH SAMSUNGBEST Clinic (Hồ Chí Minh)	

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.

Đồng Nai, ngày 02 tháng 03 năm 2026

Người chịu trách nhiệm chuyên môn
kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

