

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 Nha Khoa Sài Gòn B.H
2. Địa chỉ: 1387 Nguyễn Ái Quốc, Khu phố 27, phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: <sup>1</sup> 8 giờ 00 – 20 giờ 00 từ Thứ 2 đến Chủ nhật
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: 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   | BÙI TUẤN ANH | 007357/HCM - CCHN                             | Khám bệnh, chữa bệnh Chuyên Khoa Răng Hàm Mặt | 8 giờ 00 – 17 giờ 00 Thứ 3, Thứ 5 và Thứ 7 hàng tuần                    | Bác sĩ Răng Hàm Mặt            | 8h00 – 18h00 các ngày thứ 2, thứ 4, thứ 6 tại Bệnh viện phẫu thuật thẩm mỹ - Răng Hàm Mặt World Wide.<br>18h30 – 20h00 từ thứ 2 đến thứ 7 tại Công ty Cổ phần Nha Khoa Bình An |                      |

\*Ghi chú: Phòng khám sẽ bố trí ngày nghỉ cho Bác sĩ đảm bảo thời gian làm việc theo Luật lao động.

Đồng Nai, ngày 17 tháng 06 năm 2026  
NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHUYÊN MÔN KỸ THUẬT CỦA CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH <sup>6</sup>

  
Hàng Vĩnh

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

<sup>2</sup> Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

<sup>3</sup> 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.

<sup>4</sup> 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.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở hoặc người được người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở ủy quyền bằng văn bản ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu (nếu có).