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

CÔNG TY TNHH NHA KHOA SÀI GÒN B.H - CHI NHÁNH TAM HIỆP
Digitally signed by CÔNG TY TNHH NHA KHOA SÀI GÒN B.H - CHI NHÁNH TAM HIỆP
DN: C=VN, L=69/1, Phạm Văn Thuận, KP 1, Phường Tam Hiệp, Tỉnh Đồng Nai, Việt Nam", OID.0.9.2342.19200300.100.1.1=MST:3600834877-003, O=CÔNG TY TNHH NHA KHOA SÀI GÒN B.H - CHI NHÁNH TAM HIỆP, E=congtynhkhsg@gmail.com, CN=CÔNG TY TNHH NHA KHOA SÀI GÒN B.H - CHI NHÁNH TAM HIỆP
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2026-11-09 10:35:08

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng Khám Chuyên Khoa Răng Hàm Mặt Nha Khoa Sài Gòn B.H – Chi nhánh Tam Hiệp
2. Địa chỉ: 69/1, Phạm Văn Thuận, Khu phố 03, phường Tam Hiệp, Thành phố Đồng Nai
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: [1] 8 giờ 00 – 19 giờ 00 từ Thứ 2 đến Chủ nhật
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: Tăng nhân sự

Người ký: SỞ Y TẾ
Email: syt@dongnai.gov.vn
Thời gian ký: 17.11.2026 06:53:23 +07:00

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[2]	Vị trí chuyên môn [3]	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)[4]	Ghi chú[5]
1	PHẠM MINH TÚ	003102/ĐNAI-GPHN	Khám bệnh, chữa bệnh Chuyên Khoa Răng Hàm Mặt	8 giờ 00 – 19 giờ 00 từ Thứ 2 đến Chủ nhật	Bác sĩ Răng Hàm Mặt	Không	

*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 09 tháng 11 năm 2026

NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHUYÊN MÔN KỸ THUẬT CỦA CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH [6]

M.S.C.N:3600834877 C.T.T.N.H.H CÔNG TY TNHH NHA KHOA SÀI GÒN B.H -CHI NHÁNH TAM HIỆP TP BIÊN HÒA-T.ĐỒNG NAI

Nguyễn Ngọc Thái

[1] Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
[2] Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
[3] 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.
[4] 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.
[5] 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.
[6] 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).