

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 9, 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 – 20 giờ 00 từ Thứ 2 đến Chủ nhật
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: Điều chỉnh thời gian hành nghề

Người ký: SỞ Y TẾ
Email: syt@dongnai.gov.vn
Thời gian ký: 28.09.2026 06:52:13
+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 cũ	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh điều chỉnh	Vị trí chuyên môn ²	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) ³	Ghi chú ⁴
1	NGUYỄN VÕ THẢO NGÂN	000641/ĐNAI - GPHN	Khám bệnh, chữa bệnh Chuyên Khoa Răng Hàm Mặt	Sáng 8h – 11h Chiều 14h – 18h Từ thứ 2 đến thứ 7	18 giờ 00 – 20 giờ 00 từ Thứ 2 đến Chủ nhật	Bác sỹ Răng Hàm Mặt	Không	

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

Đồng Nai, ngày 18 tháng 09 năm 2026
NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM CHUYÊN MÔN KỸ THUẬT CỦA CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH ⁵



¹ Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
² 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.
³ 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.
⁴ 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.
⁵ 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).