

Mẫu 03
MẪU DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

I. THÔNG TIN CHUNG:

- Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: PHÒNG KHÁM ĐA KHOA THÀNH AN
- Địa chỉ: tổ 13, ấp Phước Hội, xã Phước Thạnh, huyện Gò Dầu, tỉnh Tây Ninh
- Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh¹: 24/24
- Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

PHÒNG KHÁM ĐA
KHOA
THÀNH AN
Đ/c: Tổ 13, Ấp Phước Hội B, Xã P
Huyện Gò Dầu, Tỉnh Tây

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn ²	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí chuyên môn	Ghi chú
1	Võ Văn Quốc	000586/TNI-CCHN	Khám nội tổng hợp	Toàn thời gian	Bác sĩ trưởng phòng khám- người phụ trách chuyên môn	
2	Đặng Thị Cà	000545/TNI-CCHN	Khám Nhi	Toàn thời gian	Bác sĩ phòng khám Nhi	
3	Trần Văn Lai	014289/HCM-CCHN	Khám chấn thương chỉnh hình	Toàn thời gian	Bác sĩ phòng khám Ngoại	
4	Phạm Quang Vinh	1082/TNI-CCHN	Cử nhân xét nghiệm Y học	Toàn thời gian	Cử nhân khoa xét nghiệm	

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

5. Danh sách đăng ký người làm việc:³

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí làm việc ⁴
1	Phạm Thị Ngọc Dung	Y sĩ	Toàn thời gian	Phòng khám bác sĩ
2	Lê Thị Ánh	Y sĩ	Toàn thời gian	Phòng Siêu âm, điện tâm đồ
3	Nguyễn Thái Duy	Dược sĩ	Toàn thời gian	Phòng hấp dụng cụ
1	Lê Thị Kim Ngọc	Cử nhân quản trị kinh doanh- chứng chỉ kế toán	Toàn thời gian	Phòng tài chính-kế toán
2	Trần Thị Kim Giàu	Tốt nghiệp THPT	Toàn thời gian	Tiếp tân
3	Nguyễn Văn Đệ	Chứng chỉ PCCC	Toàn thời gian	Bảo vệ
4	Nguyễn Văn Dầy	Chứng chỉ PCCC	Toàn thời gian	Bảo vệ
5	Đặng Văn Ngay	Chứng chỉ PCCC	Toàn thời gian	Bảo vệ
6	Huỳnh Thiện Thanh		Toàn thời gian	Tài xế
7	Nguyễn Lương Quang		Toàn thời gian	Tài xế

HOA
AN
Phước Thành,
Ninh

Gò Dầu⁵, ngày 20 tháng 9 năm 2022

Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



BSCKL VÕ VĂN QUỐC

Duyệt Sở Y tế
(Ký tên, đóng dấu)

³ Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp chứng chỉ hành nghề.

⁴ Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

⁵ Địa danh