

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: Nha Khoa Mai Hùng Group Seven trực thuộc Công ty TNHH Mai Hùng Group.
2. Địa chỉ: Số 28 Hải Thượng Lãn Ông, phường Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh.
3. Thời gian làm việc hàng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7h00 - 21h00, 7 ngày / tuần
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: Danh sách tổng

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 *****	Ghi chú ***** (Ghi tên CS KCB khác)
1	Dặng Văn Sâm	0001998/H1-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Kang Ham Mắt	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Bác sỹ KRCB chuyên khoa Răng Hàm Mắt- người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở		
2	Phan Văn Trọng Dương	001344/HT-GPHN	Răng Hàm Mắt	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Bác sỹ khám bệnh, chữa bệnh Răng hàm mắt		
3	Nguyễn Thị Huyền Trang	005710/HT-CCHN	Thực hiện nhiệm vụ điều dưỡng đại học	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
4	Phan Thị Quyên	001181/HT-GPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		



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 *****	Ghi chú ***** (Ghi tên CS KCB khác)
5	Nguyễn Thị Hoa	0002882/HT-CCHN	Thực hiện nhiệm vụ điều dưỡng nha khoa	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
6	Trần Nghĩa Hồng	000810/HT-GPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		

Hà Tĩnh, ngày 12 tháng 02 năm 2026

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

(Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền
bổ sung họ, tên và đóng dấu)



Phạm Tiến Hùng



* Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh là người đã được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đồng thời là công chức, viên chức hoặc có hợp đồng lao động với đơn vị.
** Ghi đầy đủ chính xác phạm vi hành nghề ghi trên giấy phép hành nghề KCB được cấp và quyết định bổ sung phạm vi hành nghề theo quy định (nếu có).
*** Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
**** Ghi cụ thể chức danh chuyên môn được phân công đảm nhiệm.
***** Ghi cụ thể 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.
***** Ghi tên cơ sở KCB khác; Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KCB (nếu có)

