

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Nha Khoa Mai Hùng Group trực thuộc Công ty TNHH Mai Hùng Group.
2. Địa chỉ: Số 35 đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh.
3. Thời gian làm việc hằng 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 giảm

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	Thiều Anh Đức	006714/HT-CCHN	Điều dưỡng hạng IV	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
2	Lê Thị Nga	000833/HT-CPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy
quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



Phạm Tiến Hùng

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 trực thuộc Công ty TNHH Mai Hùng Group.
2. Địa chỉ: Số 35 đường Hải Thượng Lãn Ông, phường Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh.
3. Thời gian làm việc hằng 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: Tổng danh sách

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	Trần Thị Cẩm Giang	009605/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Bác sỹ KBCB chuyên khoa Răng Hàm Mặt- Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở		
2	Lê Thị Cẩm Hà	0004183/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 11h40 - 13h20; 17h40- 21h 5 ngày/ tuần (T2-T6) Từ 7h00 - 21h 2 ngày/ tuần (T7,CN)	Bác sỹ KBCB chuyên khoa Răng Hàm Mặt		



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)
3	Phạm Thị Phương	004551/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 7h00 đến 11h00; 14h00 đến 17h00 5 ngày / tuần (Thứ 2 - thứ 6)	Bác sỹ KBCB chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 11h15 - 13h45; 17h15 - 21h 5 ngày / tuần (T2-T6) Từ 06h30 đến 21h00 2 ngày / tuần (ngày Thứ 7,CN) và ngày nghỉ lễ. Tại Phòng Khám Răng Hàm Mặt Hoàn Mỹ	
4	Nguyễn Thị Hường	000751/HT-GPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
5	Phan Thị Trang	000769/HT-GPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
6	Ngô Đức Hưng	000793/HT-GPHN	Điều dưỡng	Từ 7h00 - 21h00 7 ngày / tuần	Điều dưỡng		
7	Trần Quang Tiếp	0001028/HT-CCHN	Kỹ thuật viên chẩn đoán hình ảnh	Từ 11h40 - 13h20; 17h40- 21h 5 ngày / tuần (T2-T6) Từ 7h00 - 21h , 2 ngày/ tuần (T7,cn)	Kỹ thuật viên xử lý hình ảnh - Phục trách an toàn bức xạ	7h00-11h30; 13h30 - 17h30 5 ngày/ tuần (T2-T6) Tại Trung tâm Y tế Thành Sen.	

0026
GTY
HH
GRO
A TI

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)
-----	-----------	---	-------------------------	--	------------------------------	--	--

Hà Tĩnh, ngày 01 tháng 03 năm 2026
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy
quyền ký ghi rõ 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 KBCB 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 KBCB (nếu có)....

