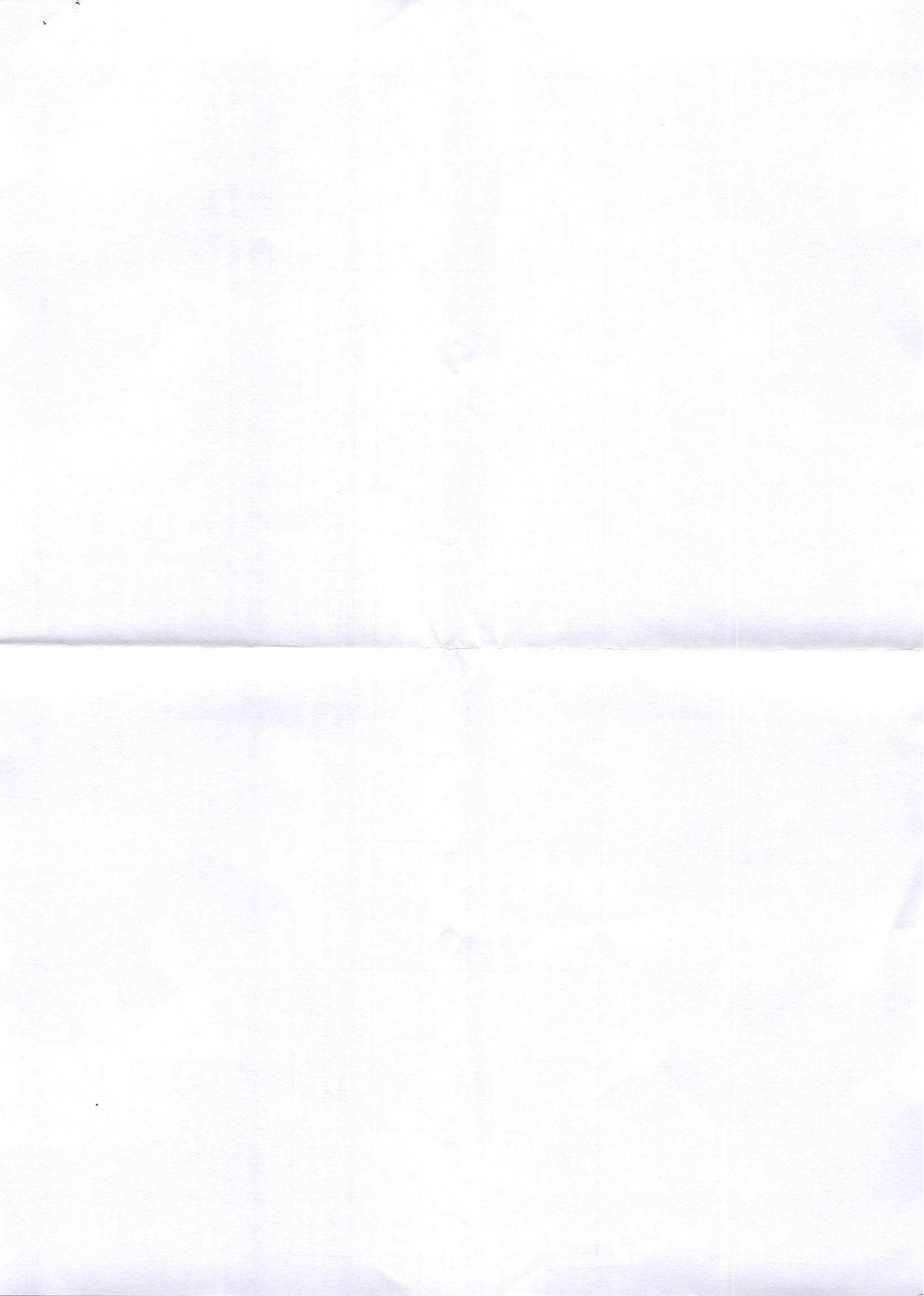


CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA DA LIỄU BÁC SỸ MAI HOA
2. Địa chỉ: Số 03, ngõ 6, Đường Nguyễn Tư Trọng, thị trấn Phó Châu, huyện Hương Sơn, Hà Tĩnh
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7h30 đến 22h, các ngày trong tuần
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

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	Lê Thị Mai Hoa	0004335/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Da liễu	7h30 đến 22h, các ngày trong tuần.	Bác sĩ Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Da liễu - chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật		



\* 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) ...

....., ngày 9 tháng 5 năm...2024.

**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)



Lê Thị Mai Hoa

