

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

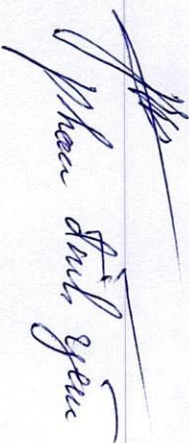
1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng Chẩn trị Y học cổ truyền Phúc Tâm Đường
2. Địa chỉ: Thôn Hợp Tiến - xã Mai Phú - huyện Lộc Hà - tỉnh Hà Tĩnh
3. Thời gian làm việc hàng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7h00 đến 21h00 hàng ngày
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: Giám

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	Phan Đình Hiếu	000041/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh bằng Y học cổ truyền	Từ 7h00 đến 21h00; Từ thứ 2 đến chủ nhật	Nhân viên, Khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền		

Lộc Hà, ngày 21 tháng 8 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)


Phan Đình Hiếu

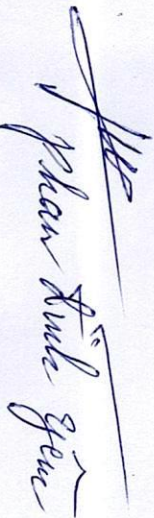
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **Phòng Chẩn trị Y Học Cổ Truyền Phúc Tâm Đường**
2. Địa chỉ: Thôn Hợp Tiến - Xã Mai Phú - Huyện Lộc Hà - Tỉnh Hà Tĩnh.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 07h00 đến 21h00 hàng ngày.
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 (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác	Ghi chú
1	Phan Đình Yêm	004891/HT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền	Từ 07h00 đến 21h00 Từ thứ 2 đến chủ nhật	Trưởng phòng khám, phụ trách chuyên môn. Khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền.		

* 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)...

Lộc Hà, ngày 21 tháng 8 năm 2024
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(Người đứng đầu hoặc được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)


Phan Đình Yêm

