

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng khám, điều trị HIV/AIDS CDC Hà Tĩnh
2. Địa chỉ: đường Lê Ninh, phường Trần Phú, tỉnh Hà Tĩnh
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: (Ghi rõ từ 7 giờ đến 17 giờ 30 phút trong ngày và 5 ngày trong tuần)
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: (tăng)

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 Phòng khám, điều trị HIV/AIDS CDC Hà Tĩnh	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	Nguyễn Thị Tú Uyên	007135/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
2	Phan Thị Lân	007573/HT-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
3	Nguyễn Thị Nga	004663/HT-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		

* Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh 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 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 chức danh chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

Um cù the chức danh chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

 Ghi tên cơ sở KCR khác. Chỉ điền nếu 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)

Hà Tĩnh, ngày... tháng ... Năm 2025

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



Hàng Văn Sơn

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, điều trị HIV/AIDS CDC Hà Tĩnh
2. Địa chỉ: đường Lê Ninh, phường Trần Phú, tỉnh Hà Tĩnh
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: (Ghi rõ từ 7 giờ đến 17 giờ 30 phút trong ngày và 5 ngày trong tuần)
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: Tổng hợp

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 Phòng khám, điều trị HIV/AIDS CDC Hà Tĩnh	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	Nguyễn Sỹ Long	0003628/HT-CCHN	Khám, chữa bệnh Nội khoa	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Bác sỹ; Người chịu trách nhiệm chính chuyên môn, kỹ thuật		
2	Đặng Thị Mai Thúy	006128/HT-CCHN	Khám, chữa bệnh Nội khoa	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Bác sỹ đa khoa		
3	Nguyễn Thị Hạnh	0004339/HT-CCHN	Thực hiện nhiệm vụ điều dưỡng trung học	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Điều dưỡng viên		
4	Nguyễn Tiến Dũng	004833/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Chuyên khoa xét nghiệm		
5	Trần Thị Thùy Dương	004840/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Chuyên khoa xét nghiệm, Người chịu trách nhiệm chính chuyên môn, kỹ thuật xét nghiệm		
6	Nguyễn Thị Tú Uyên	007135/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
7	Phan Thị Lân	007573/HT-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		

8	Nguyễn Thị Nga	004663/HT-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Thứ 2 đến thứ 6; từ 7h đến 17h30	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
---	----------------	----------------	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	--	--

* 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 đây 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)

Hà Tĩnh, ngày 24 tháng 7 Năm 2025 HS
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)



PHÓ GIÁM ĐỐC

Hoàng Văn Sơn

