

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 XÉT NGHIỆM MEDLATEC SỐ 20 - THÀNH SEN, HÀ TĨNH**
2. Địa chỉ: **Số nhà 415 (tầng 3), 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 6h00 đến 21h00, 7 ngày/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 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 *****
1	Nguyễn Thị Hồng Nhung	000233/HT-GPHN	Xét nghiệm Y học	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	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 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 thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)....

Hà Tĩnh, ngày 06 tháng 07, 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)



NGUYỄN TRỌNG 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: PHÒNG XÉT NGHIỆM MEDLATEC SỐ 20 - THÀNH SEN, HÀ TĨNH

2. Địa chỉ: Số nhà 415 (tầng 3), đường Hai Thượng Lân Ông, phường Thành Sen, tỉnh Hà Tĩnh

3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần

4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (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 *****
1	Trần Thị Thu	007032/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Phụ trách chuyên môn kỹ thuật Phòng xét nghiệm		
2	Trần Thị Nhung	000404/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
3	Hoàng Ngọc Đô	006707/HT-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
4	Trần Văn Giang	036829/HNO-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
5	Nguyễn Đình Hoàng	0006675/PT-CCHN	Kỹ thuật viên xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
6	Trần Thị Nga	033168/HNO-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
7	Nguyễn Kim Đức	000876/HT-GPHN	Xét nghiệm Y học	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	Kỹ thuật viên xét nghiệm		
8	Nguyễn Thị Hồng Nhung	000233/HT-GPHN	Xét nghiệm Y học	Từ 6h00 đến 21h00, 7 ngày/tuần	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 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 thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)....

Hà Tĩnh, ngày 06 tháng 07, 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)

