

DSHN Kèm theo QĐ 380/QĐ-SYT
ngày 26/4/2024

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

- Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **Phòng Khám Chuyên Khoa Thẩm Mỹ (Thuộc Địa Điểm Kinh Doanh Bình Dương - Công Ty TNHH Thẩm Mỹ Linh Anh Region)**
- Địa chỉ: 1063 Cách Mạng Tháng Tám, phường Chánh Nghĩa, Thành phố Thủ Dầu Một, tỉnh Bình Dương
- Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 08 giờ đến 21 giờ hàng ngày.
- 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 *****
1	Dương Anh Tuấn	000906/HCM-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Phẫu thuật thẩm mỹ	Từ 08 giờ 00 đến 21 giờ 00 hàng ngày	Bác sĩ chịu trách nhiệm chuyên môn	Không có	
2	Nguyễn Thị Khánh	056037/HCM-CCHN	Thực hiện phạm vi hoạt động theo quy định tại Thông tư số 26/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07 tháng 10 năm 2015 quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng	Từ 08 giờ 00 đến 21 giờ 00 hàng ngày	Điều dưỡng	Không có	
3	Trần Hùng Trường	000946/BD-CCHN	Thực hiện kỹ thuật Gây mê - Hồi sức	Từ 17 giờ 30 đến 21 giờ 00 hàng ngày từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 08 giờ 00 đến 21 giờ 00 vào thứ Bảy, Chủ Nhật	Điều dưỡng	Từ 07 giờ 00 đến 16 giờ 30 từ thứ Hai đến thứ Sáu tại Trung tâm Y tế huyện Dầu Tiếng	

* 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)....

Bình Dương, ngày 01 tháng 04 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)



LƯU QUANG HỢP