DSHN kèm theo QĐ 277/QĐ-SYT
ngày 29/3/2024
Thường

13.03.2024
SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH DƯƠNG
VĂN PHÒNG
ĐT: 0274.3865.990

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: CHI NHÁNH CÔNG TY TNHH HTV YO'S DENTAL - PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA RĂNG HÀM MẶT ECO DENTAL
2. Địa chỉ: 596 Đường ĐT 741, Thị trấn Phước Vĩnh, Phú Giáo, Bình Dương
3. **Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Thứ 2 - thứ 7: từ 7h30 - 18h30; Chủ nhật: từ 7h30 - 17h**
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 ******
1	Bùi Vũ Trâm Anh	000174/ĐL-CCHN	Khám chữa bệnh chuyên khoa Răng hàm mặt	7h30 - 18h30 Từ thứ 2 đến thứ 7; 7h30 - 17h chủ nhật	Bác sỹ KBCB chuyên khoa răng hàm mặt- Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở		
2	Nguyễn Ngọc Tiền	015501/ĐNAI-CCHN	Khám chữa bệnh chuyên khoa Răng hàm mặt	7h30 - 18h30 Thứ 2, 4, 6	Bác sỹ Răng hàm mặt - Nhân viên	8h - 17h30 Thứ 3, 7, Chủ nhật tại Công Ty TNHH HTV YO'S DENTAL - Phòng Khám Chuyên Khoa Răng Hàm mặt Sài Gòn 4	
3	Nguyễn Hữu Nam	4112/BP-CCHN	Tham gia sơ cứu ban đầu, khám chữa bệnh thông thường	7h30 - 18h30 Từ thứ 2 đến thứ 7; 7h30 - 17h chủ nhật	Y sỹ - Nhân viên		
4	Đoàn Tấn Danh	18/CCNVBX	Người phụ trách an toàn	16h30 - 18h30 Từ thứ 2 đến thứ 7; 7h30 - 17h chủ nhật	KTV chụp Xquang - Người phụ trách ATBX	...	...

** 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 10 tháng 3 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)

CÔNG TY TNHH HTV YO'S DENTAL
GIÁM ĐỐC
Đỗ Thị Trinh