

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 RĂNG HÀM MẮT DUY NGHĨA
2. Địa chỉ: Số 733, Đường Võ Nguyên Giáp, Tổ 3, Phường Tân Thanh, TP Điện Biên Phủ, Điện Biên
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: 8h00 đến 20h30 các ngày trong tuần
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 ⁸²	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)	Ghi chú
1	NGUYỄN DUY NGHĨA	002179/ĐB-CCHN	Khám chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Bác sỹ chuyên khoa I Răng Hàm Mặt		
2	NGUYỄN VĂN TIẾN	003506/ĐB-CCHN	Điều dưỡng nha khoa	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Điều dưỡng nha khoa		
3	NGUYỄN THỊ PHƯƠNG	002951/ĐB-CCHN	Đa khoa	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Y sỹ đa khoa		

4	NGUYỄN VĂN SƠN	003229/ĐB-CCHN	Đa khoa	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Y sỹ đa khoa		
5	HOÀNG THỊ LY LY	000084/ĐB-GPHN	Đa khoa	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Y sỹ đa khoa		
6	TRẦN THỊ DUNG	000081/ĐB-GPHN	Điều dưỡng	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Điều dưỡng		
7	NGUYỄN MINH THIÊN	039388/HCMC-CCHN	Khám chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Từ 08h00 đến 20h30 các ngày trong tuần	Bác sỹ		

Điện Biên, ngày 31 tháng 10 năm 2024

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH⁸⁵**



Nguyễn Duy Nghĩa

UBND TP. HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

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

Số: 039388/HCMC - CCHN

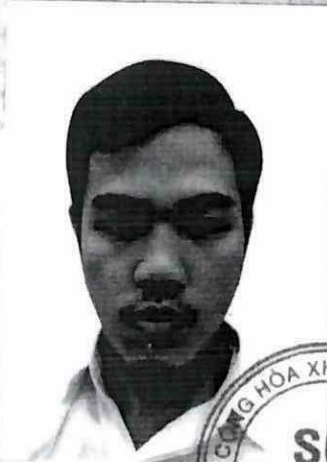
BẢN SAO

**CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;
Xét đề nghị của Trưởng phòng Quản lý hành nghề Y, Dược tư nhân.

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **NGUYỄN MINH THIÊN**

Ngày tháng năm sinh: 04/04/1998

Số CMND/CCCD: 094098005768

Ngày cấp: 22/09/2022 Nơi cấp: Cục cảnh sát hành chính
về trật tự xã hội

Địa chỉ cư trú: Xã Xuân Hòa, Huyện Kế Sách

Tỉnh Sóc Trăng

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám chữa bệnh chuyên
khoa Răng, Hàm, Mặt



TP. Hồ Chí Minh, ngày 13 tháng 12 năm 2023

CHỨNG THỰC BẢN SAO ĐÚNG VỚI BẢN CHÍNH

Số chứng thực.....Quyển số...SCT/BC

Ngày.....tháng.....năm.....



**PHÓ TRƯỞNG PHÒNG
HÀ VĂN CẢNH**



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

TS.BS. Nguyễn Văn Vĩnh Châu

BẢN SAO

UBND TỈNH ĐIỆN BIÊN
SỞ Y TẾ
Số: 000084/ĐB-GPHN

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

**GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;
Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y - Dược.

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: **HOÀNG THỊ LY LY**

Ngày, tháng, năm sinh: 06/5/1999

Căn cước công dân số: 014199006606

Ngày cấp: 14/7/2024; Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

Quốc tịch:

Chức danh chuyên môn: Y sỹ đa khoa.

Phạm vi hành nghề: Đa khoa.

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 31 tháng 7 năm 2029



Điện Biên, ngày 31 tháng 7 năm 2024

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Vừ A Sử



CÔNG CHỨNG VIÊN
Bùi Thị Nga

**GIA HẠN GIẤY PHÉP
HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1. LẦN 1: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

2. LẦN 2: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

3. LẦN 3: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

4. LẦN 4: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

5. LẦN 5: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

BẢN SAO

UBND TỈNH ĐIỆN BIÊN
SỞ Y TẾ

Số:000081/ĐB-GPHN

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

**GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;
Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y - Dược.

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Họ và tên: **TRẦN THỊ DUNG**

Ngày, tháng, năm sinh: 04/6/1998

Căn cước công dân số: 011198000293

Ngày cấp: 10/4/2021; Nơi cấp: Cục cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội.

Quốc tịch:

Chức danh chuyên môn: Điều dưỡng

Phạm vi hành nghề: Điều dưỡng.

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 31 tháng 7 năm 2029



Điện Biên, ngày 31 tháng 7 năm 2024

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Vũ A Sử



CÔNG CHỨNG VIÊN
Bùi Thị Nga

**GIA HẠN GIẤY PHÉP
HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1. LẦN 1: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

2. LẦN 2: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

3. LẦN 3: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

4. LẦN 4: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC
(Ký đóng dấu và ghi rõ họ tên)

5. LẦN 5: Đến ngày..... Tháng..... Năm..... , Ngày.....tháng.....năm 20.....