

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

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Ninh Bình

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ

Tôi là Phạm Thị Thu xin trình danh sách đăng ký hành nghề hoạt động tại phòng chẩn trị do tôi phụ trách chuyên môn.

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng chẩn trị y học cổ truyền
2. Địa chỉ: xóm 5, Phú thọ, xã Nghĩa lâm, Tỉnh Ninh Bình
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Giờ hành chính các ngày trong tuần
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

| S T T | 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 | Ghi chú |
|-------------|--------------------|---|---|--|-------------------------|--|------------|
| 1 | Phạm Thị Thu | 000562/NĐ- CCHN | Khám chữa bệnh thông thường bằng y học cổ truyền | Giờ hành chính các ngày trong tuần | Phụ trách chuyên môn | | |
| 2 | Đỗ Thị Hoà | 001263/QNI -GPHN | Y sỹ y học cổ truyền | Giờ hành chính các ngày trong tuần | Y sỹ | | |

Ninh Bình, ngày 01 tháng 03 năm 2026

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ

KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Thu

PHẠM THỊ THU

¹ Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

² Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.

³ Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

⁴ 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.

⁵ ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)....

⁶Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.