

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 **Trần Đức Du** 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: Số nhà 150, đường Trần Nhân Tông, xã Vĩnh Trụ, Tỉnh Ninh Bình.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 7h00 đến 17h30 các ngày trong tuần (bao gồm cả thứ Bảy và Chủ Nhật).
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

TT	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	Trần Đức Du	000261/HNA-CCHN	Lương y Đa khoa Y học cổ truyền	Từ 7h00 đến 18h00 các ngày trong tuần (Cả thứ 7 và chủ nhật)	Phụ trách chuyên môn		
2	Trần Ngọc Vân	0003763/HNA-CCHN	Y sỹ y học cổ truyền	Từ 7h00 đến 17h30 các ngày trong tuần (Cả thứ 7 và chủ nhật)	Y sỹ		
3	Trần Văn Tiến	0003762/ HNA-CCHN	Y sỹ y học cổ truyền	Từ 7h00 đến 17h30 các ngày trong tuần (Cả thứ 7 và chủ nhật)	Y sỹ		
4	Trần Đình Trọng	0003764/ HNA-CCHN	Y sỹ y học cổ truyền	Từ 7h00 đến 17h30 các ngày trong tuần (Cả thứ 7 và chủ nhật)	Y sỹ		!

Ninh Bình, ngày 01 tháng 8 năm 2026
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



TRẦN ĐỨC DU

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