

Mẫu 01 - Danh sách đăng ký hành nghề

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 Chẩn trị Y học Cổ Truyền Tâm Phúc – Thuộc Hợp tác xã Green Herbs
2. Địa chỉ: Thôn Nam Sơn, xã Núi Thành, Thành phố Đà Nẵng
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹ Thời gian làm việc từ Thứ 2 đến Chủ nhật hằng tuần và từ 7h30 đến 21h00 hằng ngày.
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 ²	Vị trí chuyên môn ³	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) ⁴	Ghi chú ⁵
1	Nguyễn Thị Hồng Hạnh	Số: 0003289/QNA - CCHN	Y học cổ truyền,	Thời gian làm việc từ Thứ 2 đến Chủ nhật hằng tuần và Từ 7h30 đến 21h00 hằng ngày	Y sỹ, Khám bệnh chữa bệnh bằng YHCT và Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng khám	Không	
2	Huỳnh Lê Thanh Hải	Số: 001092/ĐNA - GPHN	Y học cổ truyền	Thời gian làm việc từ Thứ 2 đến Chủ nhật hằng tuần	Y sỹ, Khám bệnh, chữa bệnh bằng YHCT	Không	Đăng ký bổ sung



				tuần và Từ 7h30 đến 21h00 hàng ngày			
3	Nguyễn Thị Thu Huyền	Số: 001282/DNA - GPHN	Y học cổ truyền	Thời gian làm việc từ Thứ 2 đến Chủ nhật hàng tuần và Từ 17h30 đến 21h00 hàng ngày	Y sỹ, Khám bệnh, chữa bệnh bằng YHCT	Không	Đăng ký bổ sung
4	Nguyễn Thanh Vũ	Số: 001285/DNA - GPHN	Y học cổ truyền	Thời gian làm việc từ Thứ 2 đến Chủ nhật hàng tuần và Từ 7h30 đến 21h00 hàng ngày	Y sỹ, Khám bệnh chữa bệnh bằng YHCT	Không	Đăng ký bổ sung

Núi Thành, ngày 02 tháng 3 năm 2026

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH⁶**

Hạnh

Nguyễn Thị Hồng Hạnh



Nguyễn Thị Thu Huyền



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.