



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

Kính gửi: Sở Y tỉnh Hà Nam

DANH SÁCH BÁO GIẢM NGƯỜI HÀNH NGHỀ
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: phòng khám chuyên khoa RHM Hà Nội

2. Số Giấy phép hoạt động 00236...../HNA-GPHĐ

3. Địa chỉ: phường Liêm Chính - Phủ Lý - Hà Nam.....

4. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹

5. Danh sách giảm người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh kèm theo bản sao CCHN:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí chuyên môn ²
1	<u>Nguyễn Đức Quang</u>	<u>000204/HNA - CCHN</u>	<u>kcb chuyên khoa RHM</u>	<u>từ 8h-20h các ngày từ 2→CN</u>	<u>phụ trách chuyên môn</u>
2					

5. Danh sách đăng ký người làm việc³:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí làm việc ⁴
1				
2				
...				

....⁵....., ngày 28 tháng 4..... năm 2023

**Người chịu trách nhiệm chuyên môn
kỹ thuật cơ sở khám bệnh, chữa
bệnh**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



BS CKI. Nguyễn Doãn Quang