MẪU DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  
*(Kèm theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ)*

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

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ   
TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Trạm Y tế xã Hiệp Hưng

2. Địa chỉ: Ấp Mỹ Hưng, xã Hiệp Hưng, huyện Phụng Hiệp. tỉnh Hậu Giang

3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:24/24

4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 môn2** |
| 1 | Ngô Hữu Thừa | 002271/HAUG-CCHN | Thực hiện theo chức năng nhiệm vụ của Y sĩ quy định tại thông tư liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/05/2015 | 8/24 | Y sỹ đa khoa, Khám chữa bệnh |
|  |  |  |  |  |  |
| 2 | Võ Quốc Thái | 002677/HAUG-CCHN | Thực hiện theo chức năng nhiệm vụ của Y sĩ quy định tại thông tư liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/05/2015 | 8/24 | Y sỹ đa khoa, Khám chữa bệnh |
| 3 | Giản Thị Hường | 001502/HAUG-CCHN | Khám, chữa bệnh đa khoa | 8/24 | Y sỹ đa khoa, Khám chữa bệnh |
| 4 | Đặng Thị Thanh Hằng | 002756/HAUG-CCHN | Thực hiện theo chức năng nhiệm vụ của Y sĩ quy định tại thông tư liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/05/2015 | 8/24 | Y sỹ đa khoa, Khám chữa bệnh |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 | Đoàn Thị Kim Ánh | 001504/HAUG-CCHN | Thực hiện theo quy định tại thông tư số 12/2011/TT-BYT ngày 15/03/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tiêu chuẩn nghiệp vụ các ngạch viên chức hộ sinh | 8/24 | Y sỹ đa khoa, Khám chữa bệnh |
|  |  |  |  |  |  |
| 5 | Nguyễn Thị Huệ Trang | 092/HAUG-CCHND | Thực hiện theo quy định tại thông tư số 12/2011/TT-BYT ngày 15/03/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tiêu chuẩn nghiệp vụ các ngạch viên chức hộ sinh | 8/24 | Dược sỹ trung học.Cấp thuốc BHYT.Bán lẻ thuốc dịch vụ. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Hiệp Hưng, ngày 19 tháng 03 năm 2019* **Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật cơ sở khám bệnh, chữa bệnh** *(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

3 Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp chứng chỉ hành nghề.

4Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

5 Địa danh.