

**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 KHÁM CHUYÊN KHOA MẮT TÂM ANH
2. Địa chỉ: Thôn Phú Thịnh – xã Quỳnh Anh – tỉnh Nghệ An
3. Thời gian làm việc: Chủ nhật hàng tuần và các ngày nghỉ lễ, tết (Từ 7h00 đến 18h00)
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 <sup>1</sup> | Vị trí chuyên môn <sup>2</sup>                        | Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) <sup>3</sup> | Ghi chú <sup>4</sup> |
|-----|--------------|--|--------------------------------|---|---|---|----------------------|
| 1   | Lê Ngọc Đoan | 001794/NA - CCHN                               | Khám chữa bệnh chuyên khoa Mắt | Chủ nhật hàng tuần và các ngày nghỉ lễ, tết (Từ 7h00 đến 18h00)         | Bác sĩ, người phụ trách chuyên môn kỹ thuật của cơ sở | Từ thứ 2 đến thứ 7 trong tuần làm việc tại PK Đa khoa Tuệ An (Từ 7h00 đến 17h30)      |                      |

Xã Quỳnh Anh, ngày 12 tháng 12 năm 2025

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ  
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH<sup>5</sup>**



**Lê Ngọc Đoan**

<sup>1</sup> Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.  
<sup>2</sup> Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.  
<sup>3</sup> 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.  
<sup>4</sup> ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)....  
<sup>5</sup> Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.