

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

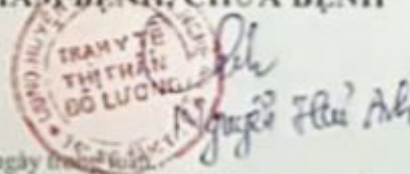
**DANH SÁCH BẢO GIẢM HÀNH NGHỀ**

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Trạm Y tế Thị Trấn
2. Địa chỉ: Xóm 4, Xã Đô Lương, Tỉnh Nghệ An
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:<sup>1</sup>  
Sáng từ 7h - 11h30 Chiều: 13h30 - 17h00 Từ thứ 2 đến thứ 6 và trực khi có phân công
4. Danh sách bảo giám 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>2</sup>	Vị trí chuyên môn <sup>3</sup>	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) <sup>4</sup>	Ghi chú <sup>5</sup>
1	Phan Thị Thu Hương	007157/NA-CCHN ngày cấp 31/11/2015	Khám chữa bệnh đa khoa (tại Trạm y tế xã, phường, thị trấn)	Sáng từ 7h - 11h30 Chiều: 13h30 - 17h00 Từ thứ 2 đến thứ 6 và trực khi có phân công	Y sỹ Đa khoa PTCM Trạm	Không	Chuyển công tác QĐ số 165/QĐ-TTYY ngày 20/4/2026

Đô Lương, ngày 20 tháng 4 năm 2026

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ  
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH<sup>6</sup>**



<sup>1</sup> Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.  
<sup>2</sup> Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.  
<sup>3</sup> Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.  
<sup>4</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>5</sup> Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có).  
<sup>6</sup> Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.