

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

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ**

- Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: VIỆN THẨM MỸ VĂN TRƯỜNG.
- Địa chỉ: 67 Nguyễn Tri Phương, P. Thạc Gián, Q. Thanh Khê, TP. Đà Nẵng
- Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:<sup>1</sup> 8h – 19h, Thứ Hai – Chủ Nhật
- 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>2</sup>	Vị trí chuyên môn	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	Văn Trường	000260/ĐNA-CCHN	KCB chuyên khoa phẫu thuật thẩm mỹ	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	- Người chịu trách nhiệm chuyên môn - Bác sĩ	Không có	
1	Nguyễn Văn Cảnh	0005214/ĐNA-CCHN	Theo quy định tại TT số 26/2015/TTLT-BYT-BNV	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	
2	Nguyễn Hồng Lê Uyên	006825/ĐL-CCHN	Theo quy định tại TT số 26/2015/TTLT-BYT-BNV	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	
3	Lê Văn Xáng	003658/TTH-CCHN	Theo quy định tại TT số 26/2015/TTLT-BYT-BNV	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	
4	Giáp Thị Ngọc Ly	007884/ĐNA-CCHN	Theo quy định tại TT số 26/2015/TTLT-BYT-BNV	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	
5	Đoàn Thị Mỹ Hạnh	005818/TTH-CCHN	Theo quy định tại TT số 26/2015/TTLT-BYT-BNV	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	Đăng ký bổ sung
5	Nguyễn Thị Hà Phương	000439/ĐNA-GPHN	Điều dưỡng	8h-19h Thứ hai – Chủ nhật	Điều dưỡng viên	Không có	Đăng ký bổ sung



Đà Nẵng, ngày 07 tháng 03 năm 2025



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

**ĐD. Văn Trường**

- 
- <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.

