

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: **NHA KHOA T-FAIRY**
2. Địa chỉ: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tế, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
 - **Thứ Hai đến Chủ Nhật: 8h00 – 20h00**
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	Vị trí chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có)	Ghi chú
1	Trần Văn Thuận	004628/B RVT- CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00	-Chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phòng khám -Bác sĩ khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Không có	Nhân sự cũ

2	Phan Minh Thông	003202/Đ NA- CCHN	Kỹ thuật viên thực hiện kỹ thuật chuyên môn về hình ảnh y học	Thứ hai đến thứ sáu: 17h15 – 20h00; Thứ bảy đến chủ nhật: 8h00 – 20h00 trừ thời gian tham gia trực theo phân công tại Trung tâm Y tế khu vực Hải Châu.	Kỹ thuật viên chẩn đoán hình ảnh	Trung tâm Y tế khu vực Hải Châu: Giờ hành chính (7 giờ 00 – 11 giờ 30 và 13 giờ 30 – 17 giờ 00, từ thứ 2 đến thứ 6) và tham gia trực theo sự phân công.	Nhân sự cũ
3	Đoàn Thị Kim Sơn	004627/B RVT- CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Thứ hai đến chủ nhật: 17h30 – 20h00	Bác sĩ khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	Nha khoa Việt Pháp (Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 17h00)	Nhân sự mới
4	Nguyễn Thị Phương Dung	000669/G L-GPHN	Điều dưỡng viên	Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00	Điều dưỡng viên	Không có	Nhân sự mới
5	Lưu Thị Thúy Diệu	001927/Đ NA- GPHN	Điều dưỡng viên	Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00	Điều dưỡng viên	Không có	Nhân sự mới
6	Nguyễn Thị Như Quỳnh	001079/Đ NA- GPHN	Điều dưỡng viên	Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00	Điều dưỡng viên	Không có	Nhân sự mới

Đà Nẵng, ngày ... tháng ... năm 2026

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH,
CHỮA BỆNH**


Trần Văn Thuận

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ
NẴNG
NHA KHOA T-FAIRY

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

Đà Nẵng, ngày 01 tháng 05 năm 2026

Số: 02/BGNS

Về việc báo giảm người hành nghề

GIẤY BÁO GIẢM NGƯỜI HÀNH NGHỀ
Kính gửi: Sở Y Tế Thành Phố Đà Nẵng

Căn cứ quyết định số 02/QĐ ngày 01/05/2026 về việc chấm dứt hợp đồng lao động đối với bà:

Họ và tên: Lê Thị Cẩm Thúy

Ngày sinh: 02/12/2002

CCCD/CMND: 052302006905

Ngày cấp: 10/08/2023

Địa chỉ thường trú: Phường Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.

Chứng chỉ hành nghề số: 000542/BĐ-GPHN

Nha khoa T-Fairy báo giảm người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại nha khoa để Sở Y tế đăng tải lên trang thông tin điện tử.

Nha khoa T-Fairy xin trân trọng thông báo và mong được sự giúp đỡ của Sở Y tế.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH


Trần Văn Thuận

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ
NẴNG
NHA KHOA T-FAIRY

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

Đà Nẵng, ngày 01 tháng 05 năm 2026

Số: 01/BGNS

Về việc báo giảm người hành nghề

GIẤY BÁO GIẢM NGƯỜI HÀNH NGHỀ

Kính gửi: Sở Y Tế Thành Phố Đà Nẵng

Căn cứ quyết định số 01/QĐ ngày 01/05/2026 về việc chấm dứt hợp đồng lao động đối với bà:

Họ và tên: Phạm Lê Thanh Tú

Ngày sinh: 02/9/1996

CCCD/CMND: 049196013350

Ngày cấp: 13/08/2021

Địa chỉ thường trú: Đại Lộc, Thành phố Đà Nẵng.

Chứng chỉ hành nghề số: 008928/QNA-GPHN

Nha khoa T-Fairy báo giảm người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại nha khoa để Sở Y tế đăng tải lên trang thông tin điện tử.

Nha khoa T-Fairy xin trân trọng thông báo và mong được sự giúp đỡ của Sở Y tế.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH


Trần Văn Thuận

Số: 04/2026/HĐLĐ

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Hôm nay, ngày 01 tháng 05 năm 2026, tại NHA KHOA T-FAIRY

Chúng tôi, một bên là ông: **TRẦN VĂN THUẬN**

Quốc tịch: Việt Nam

Chức vụ: **Chủ hộ kinh doanh**

Đại diện cho: **Hộ kinh doanh nha khoa T-FAIRY**

Địa chỉ: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.

Điện thoại: 0702756516

Fax:

Và một bên là bà: **NGUYỄN THỊ NHƯ QUỲNH**

Quốc tịch: Việt Nam

Sinh ngày: 16/12/2002

Địa chỉ thường trú tại: phường Phú Yên, tỉnh Đắk Lak.

Số CCCD/CMT: 054302006662

Cấp ngày: 02/07/2021

Thỏa thuận ký kết hợp đồng lao động và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

Điều 1: Thời hạn và công việc hợp đồng

- Loại hợp đồng lao động: **2 Năm**
- Từ ngày 01 tháng 5 năm 2026 đến ngày 01 tháng 5 năm 2028
- Địa điểm làm việc: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.
- Chức danh chuyên môn: **Điều dưỡng viên**
- Công việc phải làm: Công việc cụ thể theo sự phân công của Cấp quản lý, làm các công việc khi Công ty có yêu cầu. Báo cáo và chịu trách nhiệm trực tiếp với Cấp quản lý.

Điều 2: Chế độ làm việc

1. Thời giờ làm việc:

Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00

2. Dụng cụ làm việc: Được cấp phát những dụng cụ làm việc theo nhu cầu của công việc.

Điều 3: Nghĩa vụ và quyền lợi của người lao động

1. **Quyền lợi:**

- Phương tiện đi lại làm việc: *Tự túc*
- Mức lương: 5.000.000 đồng/tháng (Năm triệu đồng chẵn).
- Phụ cấp: 500.000 đồng/tháng
- Hình thức trả lương: *Lương theo thời gian, được trả một lần vào ngày 05 hàng tháng (nếu trùng ngày thứ bảy, chủ nhật thì chuyển lương vào ngày tiếp theo).*
- Tiền thưởng: *theo quy chế thưởng của công ty tại từng thời kỳ.*
- Chế độ nâng lương: *tùy theo tính chất, hiệu quả công việc, thái độ chấp hành nội quy, quy định sẽ được xét nâng. Theo quy chế hệ thống thang bảng lương.*
- Được trang bị bảo hộ lao động gồm: *được công ty cấp theo yêu cầu công việc.*
- Chế độ nghỉ ngơi (nghỉ hàng tuần, phép năm, lễ tết...): *Theo Bộ luật lao động của nước CHXHCNVN: 12 ngày phép năm và 10 ngày lễ tết.*
- Bảo hiểm xã hội và bảo hiểm y tế: *Theo chế độ hiện hành của Nhà nước.*
- Chế độ đào tạo :*Theo quy định của Công ty và yêu cầu công việc. Trong trường hợp NV được cử đi đào tạo thì NV phải hoàn thành khoá học đúng thời hạn, phải cam kết sẽ phục vụ lâu dài cho Công ty sau khi kết thúc khoá học và được hưởng nguyên lương; các quyền lợi khác như người đi làm. Nếu sau khi kết thúc khóa đào tạo mà nhân viên không tiếp tục hợp tác với Công ty thì nhân viên phải hoàn trả lại 100% phí đào tạo và các khoản chế độ đã được nhận trong thời gian đào tạo.*

2. Nghĩa vụ:

- Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Chấp hành lệnh điều hành sản xuất - kinh doanh, nội quy kỷ luật lao động, an toàn lao động...
- Bồi thường vi phạm và vật chất:
 - + Người lao động vi phạm nội quy Công ty sẽ bị xử lý kỷ thuật theo quy định của Công ty và pháp luật.
 - + Nghiêm cấm đình công, lãn công trái pháp luật.
 - + Nghiêm cấm việc tiết lộ thông tin bí mật của Công ty.
 - + Nghiêm cấm liên kết với đối thủ cạnh tranh hoặc có hành vi phương hại đến lợi ích của Công ty.

Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động

1. Nghĩa vụ:

- Bảo đảm việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Thanh toán đầy đủ, đúng thời hạn các chế độ và quyền lợi cho người lao động theo hợp đồng lao động này.

2. Quyền hạn:

- Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí, điều chuyển, tạm ngừng việc...).
- Tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động, kỷ luật người lao động theo quy định của pháp luật và nội quy lao động của Công ty.

Điều 5. Điều khoản thi hành

- Những vấn đề về lao động không ghi trong hợp đồng này thì áp dụng theo quy định của nội quy lao động của công ty và pháp luật lao động;.
- Hợp đồng lao động được làm thành 02 bản có giá trị ngang nhau, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực kể từ ngày ký. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng lao động thì nội dung của phụ lục hợp đồng lao động cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng lao động này.

Người lao động

(Ký tên)

Nguyễn Thị Như Quỳnh

Người sử dụng lao động

ĐẠI DIỆN PHÒNG KHÁM

(Ký, ghi rõ họ và tên)

Trần Văn Thuận

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: - Sở Y tế thành phố Đà Nẵng
- Nha khoa T-Fairy

Thông tin cá nhân:

- Họ và tên: Nguyễn Thị Như Quỳnh
- Giới tính: Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh: 16/12/2002
- CCCD: 054302006662
- Cấp ngày: 02/07/2021
- Quê quán: phường Phú Yên, tỉnh Đắk Lak.

Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh số 001079/ĐNA-GPHN do Sở Y tế thành phố Đà Nẵng cấp ngày 05 tháng 11 năm 2025. Tôi xin cam kết từ khi được cấp giấy phép hành nghề/chứng chỉ hành nghề (05/11/2025) đến nay, tôi chưa đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại bất kỳ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào, hiện nay tôi làm đơn này xin phép Sở Y tế xem xét đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi tại Nha khoa T-Fairy.

Tôi cam kết những nội dung nêu trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

Đà Nẵng, ngày ... tháng ... năm 2026

Người làm cam kết

Quỳnh
Nguyễn Thị Như Quỳnh



Ngày 11-06-2026



CÔNG CHUNG VIỆN
Trương Hiếu Liêm

Số: 001079/ĐNA-GPHN

GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y,

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: NGUYỄN THỊ NHƯ QUỲNH

Ngày, tháng, năm sinh: 16/12/2002

Thẻ căn cước công dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:
054302006662

Ngày cấp: 02/7/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Quốc tịch: Việt Nam

Chức danh chuyên môn: Điều dưỡng
Số chứng thực SCT/BS

Phạm vi hành nghề: Điều dưỡng

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 05 tháng 11 năm 2030



Đà Nẵng, ngày 05 tháng 11 năm 2025

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

CÔNG CHỨNG VIỆN
Trương Hiếu Liêm



Trương Văn Trình

GIA HẠN GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. LẦN 1: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

2. LẦN 2: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

3. LẦN 3: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

4. LẦN 4: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

5. LẦN 5: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: - Sở Y tế thành phố Đà Nẵng
- Nha khoa T-Fairy

Thông tin cá nhân:

- Họ và tên: Lưu Thị Thúy Diệu
- Giới tính: Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh: 20/08/2003
- CCCD: 051303010497
- Cấp ngày: 13/05/2021
- Quê quán: xã Đình Cương - tỉnh Quảng Ngãi.

Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh số 001927/ĐNA-GPHN do Sở Y tế thành phố Đà Nẵng cấp ngày 07 tháng 05 năm 2026. Tôi xin cam kết từ khi được cấp giấy phép hành nghề/chứng chỉ hành nghề (07/05/2026) đến nay, tôi chưa đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại bất kỳ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào, hiện nay tôi làm đơn này xin phép Sở Y tế xem xét đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi tại Nha khoa T-Fairy.

Tôi cam kết những nội dung nêu trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

Đà Nẵng, ngày ... tháng ... năm 2026

Người làm cam kết


Lưu Thị Thúy Diệu

Số: 03/2026/HĐLĐ

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Hôm nay, ngày 01 tháng 05 năm 2026, tại NHA KHOA T-FAIRY

Chúng tôi, một bên là ông: **TRẦN VĂN THUẬN**

Quốc tịch: Việt Nam

Chức vụ: **Chủ hộ kinh doanh**

Đại diện cho: **Hộ kinh doanh nha khoa T-FAIRY**

Địa chỉ: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.

Điện thoại: 0702756516

Fax:

Và một bên là bà: **LƯU THỊ THÚY DIỆU**

Quốc tịch: Việt Nam

Sinh ngày: 20/08/2003

Địa chỉ thường trú tại: xã Đình Cương, tỉnh Quảng Ngãi.

Số CCCD/CMT: 051303010497

Cấp ngày: 13/05/2021

Thỏa thuận ký kết hợp đồng lao động và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

Điều 1: Thời hạn và công việc hợp đồng

- Loại hợp đồng lao động: **2 Năm**
- Từ ngày 01 tháng 5 năm 2026 đến ngày 01 tháng 5 năm 2028
- Địa điểm làm việc: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.
- Chức danh chuyên môn: **Điều dưỡng viên**
- Công việc phải làm: Công việc cụ thể theo sự phân công của Cấp quản lý, làm các công việc khi Công ty có yêu cầu. Báo cáo và chịu trách nhiệm trực tiếp với Cấp quản lý.

Điều 2: Chế độ làm việc

1. Thời giờ làm việc:

Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00

2. Dụng cụ làm việc: Được cấp phát những dụng cụ làm việc theo nhu cầu của công việc.

Điều 3: Nghĩa vụ và quyền lợi của người lao động

1. **Quyền lợi:**

- Phương tiện đi lại làm việc: *Tự túc*
- Mức lương: 5.000.000 đồng/tháng (Năm triệu đồng chẵn).
- Phụ cấp: 500.000 đồng/tháng
- Hình thức trả lương: *Lương theo thời gian, được trả một lần vào ngày 05 hàng tháng (nếu trùng ngày thứ bảy, chủ nhật thì chuyển lương vào ngày tiếp theo).*
- Tiền thưởng: *theo quy chế thưởng của công ty tại từng thời kỳ.*
- Chế độ nâng lương: *tùy theo tính chất, hiệu quả công việc, thái độ chấp hành nội quy, quy định sẽ được xét nâng. Theo quy chế hệ thống thang bảng lương.*
- Được trang bị bảo hộ lao động gồm: *được công ty cấp theo yêu cầu công việc.*
- Chế độ nghỉ ngơi (nghỉ hàng tuần, phép năm, lễ tết...): *Theo Bộ luật lao động của nước CHXHCNVN: 12 ngày phép năm và 10 ngày lễ tết.*
- Bảo hiểm xã hội và bảo hiểm y tế: *Theo chế độ hiện hành của Nhà nước.*
- Chế độ đào tạo :Theo quy định của Công ty và yêu cầu công việc. Trong trường hợp NV được cử đi đào tạo thì NV phải hoàn thành khoá học đúng thời hạn, phải cam kết sẽ phục vụ lâu dài cho Công ty sau khi kết thúc khoá học và được hưởng nguyên lương; các quyền lợi khác như người đi làm. Nếu sau khi kết thúc khóa đào tạo mà nhân viên không tiếp tục hợp tác với Công ty thì nhân viên phải hoàn trả lại 100% phí đào tạo và các khoản chế độ đã được nhận trong thời gian đào tạo.

2. Nghĩa vụ:

- Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Chấp hành lệnh điều hành sản xuất - kinh doanh, nội quy kỷ luật lao động, an toàn lao động...
- Bồi thường vi phạm và vật chất:
 - + Người lao động vi phạm nội quy Công ty sẽ bị xử lý kỷ thuật theo quy định của Công ty và pháp luật.
 - + Nghiêm cấm đình công, lãn công trái pháp luật.
 - + Nghiêm cấm việc tiết lộ thông tin bí mật của Công ty.
 - + Nghiêm cấm liên kết với đối thủ cạnh tranh hoặc có hành vi phương hại đến lợi ích của Công ty.

Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động

1. Nghĩa vụ:

- Bảo đảm việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Thanh toán đầy đủ, đúng thời hạn các chế độ và quyền lợi cho người lao động theo hợp đồng lao động này.

2. Quyền hạn:

- Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí, điều chuyển, tạm ngừng việc...).
- Tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động, kỷ luật người lao động theo quy định của pháp luật và nội quy lao động của Công ty.

Điều 5. Điều khoản thi hành

- Những vấn đề về lao động không ghi trong hợp đồng này thì áp dụng theo quy định của nội quy lao động của công ty và pháp luật lao động;
- Hợp đồng lao động được làm thành 02 bản có giá trị ngang nhau, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực kể từ ngày ký. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng lao động thì nội dung của phụ lục hợp đồng lao động cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng lao động này.

Người lao động

(Ký tên)


Luu Thi Thuy Dieu

Người sử dụng lao động

ĐẠI DIỆN PHÒNG KHÁM

(Ký, ghi rõ họ và tên)


Tran Van Thuan

Số: 001927/ĐNA-GPHN

GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y,

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: LƯU THỊ THÚY DIỆU

Ngày, tháng, năm sinh: 20/8/2003

Thẻ căn cước công dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:
051303010497

Ngày cấp: 13/5/2021

Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội

Quốc tịch: Việt Nam

Chức danh chuyên môn: Điều dưỡng

Phạm vi hành nghề: Điều dưỡng

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 07 tháng 5 năm 2031

Số chứng thực: 6490 Quyền số 01/20. SCT/BS

Ngày: 10-06-2026

Đà Nẵng, ngày 07 tháng 5 năm 2026



CÔNG CHỨNG VIÊN
THÁI THỊ THU HÀ



Trương Văn Trình

GIA HẠN GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. LẦN 1: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

2. LẦN 2: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

3. LẦN 3: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

4. LẦN 4: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC

5. LẦN 5: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

GIÁM ĐỐC





Đặc điểm nhân dạng / *Personal identification*:
Nốt ruồi c.2cm trên sau mép trái

Ngày, tháng, năm / Date, month, year: 13/05/2021

CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT
QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VỀ TRẬT TỰ XÃ HỘI
DIRECTOR GENERAL OF THE POLICE DEPARTMENT
FOR ADMINISTRATIVE MANAGEMENT OF SOCIAL ORDER



Ngón trỏ trái
Left index finger

Ngón trỏ phải
Right index finger

Phạm Công Nguyên

IDVNM3030104979051303010497<<5

0308201F2808200VNM<<<<<<<<<<2

LUU<THI<THUY<DIEU<<<<<<<<<<

thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thực:..... Quyển số 01/20..... SCT/BS

6491



CÔNG CHỨNG VIÊN
THÁI THỊ THU HÀ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BẢN CAM KẾT

Kính gửi: - Sở Y tế thành phố Đà Nẵng
- Nha khoa T-Fairy

Thông tin cá nhân:

- Họ và tên: Nguyễn Thị Phương Dung
- Giới tính: Nữ
- Ngày, tháng, năm sinh: 05/10/2001
- CCCD: 064301013912
- Cấp ngày: 28/06/2021
- Quê quán: xã Thăng Bình - Thành phố Đà Nẵng

Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh số 000669/GL-GPHN do Sở Y tế Gia Lai cấp ngày 08 tháng 09 năm 2025. Tôi xin cam kết từ khi được cấp giấy phép hành nghề/chứng chỉ hành nghề (08/09/2025) đến nay, tôi chưa đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại bất kỳ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào, hiện nay tôi làm đơn này xin phép Sở Y tế xem xét đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi tại Nha khoa T-Fairy.

Tôi cam kết những nội dung nêu trên là đúng sự thật, nếu sai tôi xin chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật.

Đà Nẵng, ngày ... tháng ... năm 2026

Người làm cam kết

Nguyễn Thị Phương Dung.

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Hôm nay, ngày 01 tháng 05 năm 2026, tại NHA KHOA T-FAIRY

Chúng tôi, một bên là ông: **TRẦN VĂN THUẬN**

Quốc tịch: Việt Nam

Chức vụ: **Chủ hộ kinh doanh**

Đại diện cho: **Hộ kinh doanh nha khoa T-FAIRY**

Địa chỉ: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.

Điện thoại: 0702756516

Fax:

Và một bên là bà: **NGUYỄN THỊ PHƯƠNG DUNG**

Quốc tịch: Việt Nam

Sinh ngày: 05/10/2001

Địa chỉ thường trú tại: Thôn 1, xã Kon Gang, tỉnh Gia Lai

Số CCCD/CMT: 064301013912

Cấp ngày: 28/06/2021

Thỏa thuận ký kết hợp đồng lao động và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

Điều 1: Thời hạn và công việc hợp đồng

- Loại hợp đồng lao động: **2 Năm**
- Từ ngày 01 tháng 5 năm 2026 đến ngày 01 tháng 5 năm 2028
- Địa điểm làm việc: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.
- Chức danh chuyên môn: **Điều dưỡng viên**
- Công việc phải làm: Công việc cụ thể theo sự phân công của Cấp quản lý, làm các công việc khi Công ty có yêu cầu. Báo cáo và chịu trách nhiệm trực tiếp với Cấp quản lý.

Điều 2: Chế độ làm việc

1. Thời giờ làm việc:

Thứ hai đến chủ nhật: 8h00 – 20h00

2. Dụng cụ làm việc: Được cấp phát những dụng cụ làm việc theo nhu cầu của công việc.

Điều 3: Nghĩa vụ và quyền lợi của người lao động

1. **Quyền lợi:**

- Phương tiện đi lại làm việc: *Tự túc*
- Mức lương: 5.000.000 đồng/tháng (Năm triệu đồng chẵn).
- Phụ cấp: 500.000 đồng/tháng
- Hình thức trả lương: *Lương theo thời gian, được trả một lần vào ngày 05 hàng tháng (nếu trùng ngày thứ bảy, chủ nhật thì chuyển lương vào ngày tiếp theo).*
- Tiền thưởng: *theo quy chế thưởng của công ty tại từng thời kỳ.*
- Chế độ nâng lương: *tùy theo tính chất, hiệu quả công việc, thái độ chấp hành nội quy, quy định sẽ được xét nâng. Theo quy chế hệ thống thang bảng lương.*
- Được trang bị bảo hộ lao động gồm: *được công ty cấp theo yêu cầu công việc.*
- Chế độ nghỉ ngơi (nghỉ hàng tuần, phép năm, lễ tết...): *Theo Bộ luật lao động của nước CHXHCNVN: 12 ngày phép năm và 10 ngày lễ tết.*
- Bảo hiểm xã hội và bảo hiểm y tế: *Theo chế độ hiện hành của Nhà nước.*
- Chế độ đào tạo :*Theo quy định của Công ty và yêu cầu công việc. Trong trường hợp NV được cử đi đào tạo thì NV phải hoàn thành khoá học đúng thời hạn, phải cam kết sẽ phục vụ lâu dài cho Công ty sau khi kết thúc khoá học và được hưởng nguyên lương; các quyền lợi khác như người đi làm. Nếu sau khi kết thúc khóa đào tạo mà nhân viên không tiếp tục hợp tác với Công ty thì nhân viên phải hoàn trả lại 100% phí đào tạo và các khoản chế độ đã được nhận trong thời gian đào tạo.*

2. Nghĩa vụ:

- Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Chấp hành lệnh điều hành sản xuất - kinh doanh, nội quy kỷ luật lao động, an toàn lao động...
- Bồi thường vi phạm và vật chất:
 - + Người lao động vi phạm nội quy Công ty sẽ bị xử lý kỷ thuật theo quy định của Công ty và pháp luật.
 - + Nghiêm cấm đình công, lãn công trái pháp luật.
 - + Nghiêm cấm việc tiết lộ thông tin bí mật của Công ty.
 - + Nghiêm cấm liên kết với đối thủ cạnh tranh hoặc có hành vi phương hại đến lợi ích của Công ty.

Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động

1. Nghĩa vụ:

- Bảo đảm việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Thanh toán đầy đủ, đúng thời hạn các chế độ và quyền lợi cho người lao động theo hợp đồng lao động này.

2. Quyền hạn:

- Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí, điều chuyển, tạm ngừng việc...).
- Tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động, kỷ luật người lao động theo quy định của pháp luật và nội quy lao động của Công ty.

Điều 5. Điều khoản thi hành

- Những vấn đề về lao động không ghi trong hợp đồng này thì áp dụng theo quy định của nội quy lao động của công ty và pháp luật lao động;.
- Hợp đồng lao động được làm thành 02 bản có giá trị ngang nhau, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực kể từ ngày ký. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng lao động thì nội dung của phụ lục hợp đồng lao động cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng lao động này.

Người lao động
(Ký tên)



Nguyễn Thị Phương Dung

Người sử dụng lao động
ĐẠI DIỆN PHÒNG KHÁM
(Ký, ghi rõ họ và tên)



Trần Văn Thuận

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
SOCIALIST REPUBLIC OF VIET NAM
Independence - Freedom - Happiness

CĂN CƯỚC CÔNG DÂN
Citizen Identity Card

Số / No.: **064301013912**

Họ và tên / Full name:
NGUYỄN THỊ PHƯƠNG DUNG

Ngày sinh / Date of birth: **05/10/2001**

Giới tính / Sex: **Nữ** Quốc tịch / Nationality: **Việt Nam**

Quê quán / Place of origin:
Bình Sa, Thăng Bình, Quảng Nam

Nơi thường trú / Place of residence: **Đội 6 Thôn 1**
Nam Yang, Đak Đoa, Gia Lai

Có giá trị đến: **05/10/2026**
Date of expiry

Đặc điểm nhân dạng / Personal identification:
Nốt ruồi / C: 4cm dưới trước mép
phải

Ngày, tháng, năm / Date, month, year **28/06/2021**

CỤC TRƯỞNG CỤC CẢNH SÁT
QUẢN LÝ HÀNH CHÍNH VỀ TRẬT TỰ XÃ HỘI
DIRECTOR GENERAL OF THE POLICE DEPARTMENT
FOR ADMINISTRATIVE MANAGEMENT OF SOCIAL ORDER

Ngôn tra trái
Left index finger

Ngôn tra phải
Right index finger

Phạm Công Nguyên

0.0.2.1.3.6 hạn chế

0110059F2640058VNM<<<<<<<<<<8

NGUYEN<<THI<PHUONG<DUNG<<<<<<

Ngày: 18-03-2026



CÔNG CHỨNG VIÊN
Bùi Quang Khánh

UBND TỈNH GIA LAI
SỞ Y TẾ

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

Số:.....000669..../GL-GPHN

GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế.

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: NGUYỄN THỊ PHƯƠNG DUNG

Ngày, tháng, năm sinh: 05/10/2001

Căn cước công dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu:
064301013912

Ngày cấp: 28/06/2021 Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành
chính về trật tự xã hội

Quốc tịch: Việt Nam

Chức danh chuyên môn: Điều dưỡng

Phạm vi hành nghề: Quy định tại Phụ lục số XII ban hành

Chứng thực kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023
Số chứng thực của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết một số điều của Luật

Ngày: 18/03/2026 Khám bệnh, chữa bệnh

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 08 tháng 09 năm 2030

Gia Lai, ngày 08 tháng 09 năm 2025

KT. GIÁM ĐỐC

PHÓ GIÁM ĐỐC



Ksor Hiền

GIA HẠN GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. LẦN 1: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

2. LẦN 2: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

3. LẦN 3: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

4. LẦN 4: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

5. LẦN 5: Đến ngày.....tháng.....năm.....

....., ngày.....tháng.....năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Số: 01/2026/HĐLĐ

HỢP ĐỒNG LAO ĐỘNG

Hôm nay, ngày 01 tháng 05 năm 2026, tại NHA KHOA T-FAIRY

Chúng tôi, một bên là ông: **TRẦN VĂN THUẬN**

Quốc tịch: Việt Nam

Chức vụ: **Chủ hộ kinh doanh**

Đại diện cho: **Hộ kinh doanh nha khoa T-FAIRY**

Địa chỉ: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.

Điện thoại: 0702756516

Fax:

Và một bên là bà: **ĐOÀN THỊ KIM SƠN**

Quốc tịch: Việt Nam

Sinh ngày: 02/12/1992

Địa chỉ thường trú tại: Xã Xuân Phú, thành phố Đà Nẵng.

Số CCCD/CMT: 049192007379

Cấp ngày: 12/08/2021

Thỏa thuận ký kết hợp đồng lao động và cam kết làm đúng những điều khoản sau đây:

Điều 1: Thời hạn và công việc hợp đồng

- Loại hợp đồng lao động: **2 Năm**
- Từ ngày 01 tháng 5 năm 2026 đến ngày 01 tháng 5 năm 2028
- Địa điểm làm việc: 67/2 Châu Thị Vĩnh Tuất, phường Mỹ An, quận Ngũ Hành Sơn, Thành phố Đà Nẵng.
- Chức danh chuyên môn: **Bác sĩ răng hàm mặt**
- Công việc phải làm: Công việc cụ thể theo sự phân công của Cấp quản lý, làm các công việc khi Công ty có yêu cầu. Báo cáo và chịu trách nhiệm trực tiếp với Cấp quản lý.

Điều 2: Chế độ làm việc

1. Thời giờ làm việc:

Thứ hai đến chủ nhật: 17h30 – 20h00

2. Dụng cụ làm việc: Được cấp phát những dụng cụ làm việc theo nhu cầu của công việc.

Điều 3: Nghĩa vụ và quyền lợi của người lao động

1. **Quyền lợi:**

- Phương tiện đi lại làm việc: *Tự túc*
- Mức lương: 6.000.000 đồng/tháng (Sáu triệu đồng chẵn).
- Phụ cấp: 1.000.000 đồng/tháng
- Hình thức trả lương: *Lương theo thời gian, được trả một lần vào ngày 05 hàng tháng (nếu trùng ngày thứ bảy, chủ nhật thì chuyển lương vào ngày tiếp theo).*
- Tiền thưởng: *theo quy chế thưởng của công ty tại từng thời kỳ.*
- Chế độ nâng lương: *tùy theo tính chất, hiệu quả công việc, thái độ chấp hành nội quy, quy định sẽ được xét nâng. Theo quy chế hệ thống thang bảng lương.*
- Được trang bị bảo hộ lao động gồm: *được công ty cấp theo yêu cầu công việc.*
- Chế độ nghỉ ngơi (nghỉ hàng tuần, phép năm, lễ tết...): *Theo Bộ luật lao động của nước CHXHCNVN: 12 ngày phép năm và 10 ngày lễ tết.*
- Bảo hiểm xã hội và bảo hiểm y tế: *Theo chế độ hiện hành của Nhà nước.*
- Chế độ đào tạo :*Theo quy định của Công ty và yêu cầu công việc. Trong trường hợp NV được cử đi đào tạo thì NV phải hoàn thành khoá học đúng thời hạn, phải cam kết sẽ phục vụ lâu dài cho Công ty sau khi kết thúc khoá học và được hưởng nguyên lương; các quyền lợi khác như người đi làm. Nếu sau khi kết thúc khóa đào tạo mà nhân viên không tiếp tục hợp tác với Công ty thì nhân viên phải hoàn trả lại 100% phí đào tạo và các khoản chế độ đã được nhận trong thời gian đào tạo.*

2. Nghĩa vụ:

- Hoàn thành những công việc đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Chấp hành lệnh điều hành sản xuất - kinh doanh, nội quy kỷ luật lao động, an toàn lao động...
- Bồi thường vi phạm và vật chất:
 - + Người lao động vi phạm nội quy Công ty sẽ bị xử lý kỷ thuật theo quy định của Công ty và pháp luật.
 - + Nghiêm cấm đình công, lãn công trái pháp luật.
 - + Nghiêm cấm việc tiết lộ thông tin bí mật của Công ty.
 - + Nghiêm cấm liên kết với đối thủ cạnh tranh hoặc có hành vi phương hại đến lợi ích của Công ty.

Điều 4. Nghĩa vụ và quyền hạn của người sử dụng lao động

1. Nghĩa vụ:

- Bảo đảm việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng lao động.
- Thanh toán đầy đủ, đúng thời hạn các chế độ và quyền lợi cho người lao động theo hợp đồng lao động này.

2. Quyền hạn:

- Điều hành người lao động hoàn thành công việc theo hợp đồng (bố trí, điều chuyển, tạm ngừng việc...).
- Tạm hoãn, chấm dứt hợp đồng lao động, kỷ luật người lao động theo quy định của pháp luật và nội quy lao động của Công ty.

Điều 5. Điều khoản thi hành

- Những vấn đề về lao động không ghi trong hợp đồng này thì áp dụng theo quy định của nội quy lao động của công ty và pháp luật lao động;
- Hợp đồng lao động được làm thành 02 bản có giá trị ngang nhau, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực kể từ ngày ký. Khi hai bên ký kết phụ lục hợp đồng lao động thì nội dung của phụ lục hợp đồng lao động cũng có giá trị như các nội dung của bản hợp đồng lao động này.

Người lao động

(Ký tên)


Trần Thị Kim Sen

Người sử dụng lao động

ĐẠI DIỆN PHÒNG KHÁM

(Ký, ghi rõ họ và tên)


Trần Văn Thuận

UBND TỈNH BÀ RỊA-VŨNG TÀU CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số 004627/BRVT - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;
Xét đề nghị của Trưởng phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân Sở Y tế,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **ĐOÀN THỊ KIM SƠN**

Ngày, tháng, năm sinh: **02.12.1992**

Giấy chứng minh nhân dân: **205620303**

ngày cấp: **23.5.2017**, nơi cấp: **Tỉnh Quảng Nam**

Địa chỉ cư trú: **60/38/14 A Phạm Hồng Thái, P.7, TP.Vũng Tàu, tỉnh Bà Rịa- Vũng Tàu**

Văn bằng chuyên môn: **Bác sỹ chuyên khoa răng hàm mặt**

Phạm vi hoạt động chuyên môn: **Khám chữa bệnh chuyên khoa răng hàm mặt**

Chứng thực bản sao đúng với bản gốc tại Bà Rịa- Vũng Tàu, ngày 04 tháng 5 năm 2018

Số chứng thực: **002760** Quyền số: **SCT/BS**

GIÁM ĐỐC

Ngày: **14-03-2026**

Văn Phòng Công Chứng Nguyễn Thị Thanh Hồng



Phạm Minh An



CÔNG CHỨNG VIÊN
Nguyễn Hữu Bắc

SOCIALIST REPUBLIC OF VIETNAM

RECTOR

COLLEGE OF MEDICINE AND PHARMACY-HUE UNIVERSITY

has conferred

THE DEGREE OF DOCTOR OF MEDICINE

Major in Odonto – Stomatology

Upon: MS DOAN THI KIM SON

Date of birth: 02 December 1992

Year of graduation: 2016

Degree classification: Very Good

Mode of study: Full-time

Cho:

Ngày sinh:

Năm tốt nghiệp:

Xếp loại tốt nghiệp:

Hình thức đào tạo:

02/ 12 /1992

2016

Giỏi

Chính quy

Chứng thực bản sao đúng với bản chính
Số chứng thực 002762 Quyển số: SCT788

Ngày: 14-03-2026

Văn Phòng Công Chứng Nguyễn Thị Thanh Hồng

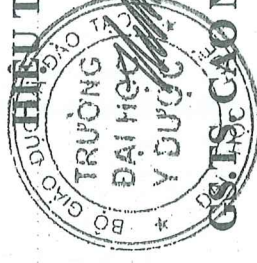
Thừa Thiên Huế, 07 July 2016

Thừa Thiên Huế, ngày 07 tháng 07 năm 2016



CÔNG CHỨNG VIỆN
Nguyễn Văn Bắc

HIỆU TRƯỞNG



TS. CAO NGỌC THÀNH

Số hiệu: C0003848

Số vào sổ cấp bằng: 308/RH

Reg. No: 308/RH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM



BẢNG TỐT NGHIỆP ĐẠI HỌC



Số chứng thực 0 0 2 7 6 8 Quyền số:-SCT/BS

Ngày: 14-03-2026

Văn Phòng Công Chứng Nguyễn Thị Thanh Hồng



CÔNG CHỨNG VIÊN
Nguyễn Hữu Bắc

Số: 904/B56

CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyển chứng nhận:

Ông/Bà: ĐOÀN THỊ KIM SƠN

Sinh ngày: 02/12/1992

Đơn vị công tác: Chưa có đơn vị công tác

Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:

CHỈNH HÌNH RĂNG MẶT

Số vào sổ: 26/2018/CHCB
Tổng số: 128 tiết học (Bằng chữ: Một trăm hai mươi tám tiết học)
Thời gian học: từ ngày 08/01/2018 đến ngày 16/09/2018



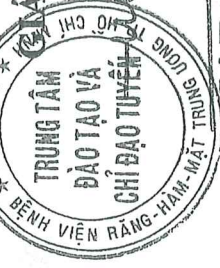
PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC
GIẢNG VIÊN

Ngày: 14-03-2026

Văn Phòng Công Chứng Nguyễn Thị Thanh Hồng

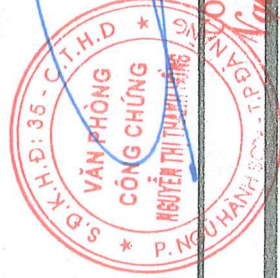
Tp. Hồ Chí Minh, ngày 28 tháng 12 năm 2018

TRUNG TÂM
ĐÀO TẠO VÀ
CHỈ ĐẠO TUYỂN



Ashok Keshavrao Karad

Lê Trung Chánh



NGƯỜI CÔNG CHỨNG VIÊN
Nguyễn Thị Thanh Hồng

BỆNH VIỆN RĂNG HÀM MẶT TRUNG ƯƠNG TP.HCM
TRUNG TÂM ĐÀO TẠO VÀ CHỈ ĐẠO TUYỂN

CHÚNG CHỈ?

NHOS

Hà Chí Minh City

1980

CÔNG TY TNHH
NHA KHOA ATISO

Số 02/24XN

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

Đà Lạt ngày 24 tháng 9 năm 2024

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH HÀNH NGHỀ
Công Ty TNHH Nha Khoa ATISO xác nhận:

Bà: Đoàn Thị Kim Sơn

Ngày, tháng, năm sinh: 02/12/1992

Địa chỉ cư trú: Phú Nguyên, Quế Xuân 2, Quế Sơn, Quảng Nam

Căn cước công dân số: 205620303

Ngày cấp : 23/05/2017 Nơi cấp: Cục Quản Lý hành Chính Về Trật Tự Xã Hội

Văn bằng chuyên môn: Bác Sĩ

năm tốt nghiệp: 2016

Số giấy phép hành nghề: 004627/BRVT – CCHN, do Sở Y Tế Tỉnh Bà Rịa Vũng Tàu

Cấp ngày 04.05.2018

Đã hành nghề với phạm vi: Bác Sĩ. tại Công Ty TNHH Nha Khoa ATISO đạt kết quả như sau:

1. Thời gian hành nghề: tháng 17/2/2023 đến nay
2. Năng lực chuyên môn: Giỏi, không xảy ra sai sót chuyên môn.
3. Đạo đức nghề nghiệp: có chuẩn mực Đạo Đức Tốt, không vi phạm Đạo đức nghề nghiệp.
4. Đã đóng bảo hiểm Y tế đầy đủ theo quy định.

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thư 00276 Quyền số: -SCT/BS

Ngày: 14 -03- 2026

Văn Phòng Công Chứng Nguyễn Thị Thanh Hồng



CÔNG CHỨNG VIÊN
Nguyễn Hữu Bắc



Giám Đốc

Nguyễn Quốc Hoàng

Mẫu 10 - PHỤ LỤC XI
(Ban hành kèm theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP)

SỞ Y TẾ TỈNH BÀ RỊA - VŨNG TÀU
Nha khoa Hoa sứ

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

Số: 7 GXNTH

Vũng Tàu, ngày 16 tháng 06 năm 2022

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH HÀNH NGHỀ

Nha Khoa Hoa Sứ xác nhận:

Ông/bà: Đoàn Thị Kim Sơn

Ngày, tháng, năm sinh: 02/12/1992

Địa chỉ cư trú: LK7-26 khu nhà ở Khang Linh, phường 11, Tp. Vũng Tàu.

Giấy chứng minh nhân dân/ Hộ chiếu số⁴: 049192007379

Ngày cấp: 12/08/2021 Nơi cấp: Cục cảnh sát Quản lý hành chính về trật tự xã hội

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ Răng Hàm Mặt, Năm tốt nghiệp: 2016 đã hành nghề khám chữa bệnh Răng Hàm Mặt tại Nha khoa Hoa Sứ và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian hành nghề:⁷ 21/09/2018 - 11/06/2022
2. Năng lực chuyên môn: ⁸ Trình độ chuyên môn tốt, có khả năng thực hiện các kỹ thuật chuyên môn về răng hàm mặt.
3. Đạo đức nghề nghiệp:⁹ Trong thời gian công tác tại đơn vị chấp hành nghiêm chỉnh các quy định của ngành, chấp hành tốt 12 điều y đức, không vi phạm đạo đức nghề nghiệp.

Chủ Cơ Sở

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



BS. Võ Thành Cảnh

¹ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

² Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

³ Địa danh.

⁴ Hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁵ Ghi văn bằng của người hành nghề.

⁶ Ghi cụ thể tên khoa phòng làm việc.

⁷ Ghi cụ thể thời gian hành nghề từ ngày tháng ... năm.... đến ngày tháng năm...

⁸ Nhận xét cụ thể về khả năng thực hiện các kỹ thuật chuyên môn theo chuyên khoa mà người hành nghề làm việc.

⁹ Nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người hành nghề đối với đồng nghiệp và người bệnh.

CTY CỔ PHẦN DỊCH VỤ Y TẾ PHƯƠNG NAM CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA PHƯƠNG NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CTY CỔ PHẦN DỊCH VỤ Y TẾ PHƯƠNG NAM CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA PHƯƠNG NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Lâm Đồng, ngày 05 tháng 05 năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH HÀNH NGHỀ

PHÒNG KHÁM ĐA KHOA PHƯƠNG NAM

THUỘC CÔNG TY CỔ PHẦN DỊCH VỤ Y TẾ PHƯƠNG NAM xác nhận:

Bà: ĐOÀN THI KIM SƠN

Ngày, tháng, năm sinh: 02/12/1992

Địa chỉ thường trú: Phú Nguyên, Quê Xuân 2, Quê Sơn, Quảng Nam

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:
049192007379

Ngày cấp: 12/08/2021

Nơi cấp: Cục CS QLHC về TTXH

Văn bằng chuyên môn:

- **Bác sĩ Răng Hàm Mặt**

Năm tốt nghiệp: 2016

Số giấy phép hành nghề: 004627/BRVT-CCHN do Sở Y tế tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu cấp ngày 04/05/2018

Đã hành nghề với phạm vi khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt tại Phòng khám Đa khoa Phương Nam thuộc Công ty Cổ phần Dịch vụ Y tế Phương Nam – Số 81 Phan Đình Phùng, phường 1, thành phố Đà Lạt, tỉnh Lâm Đồng đạt kết quả như sau:

1. Thời gian hành nghề: Từ ngày 18/03/2025 đến ngày 05/05/2025.
2. Năng lực chuyên môn: Có khả năng thực hiện tốt các kỹ thuật chuyên môn trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt
3. Đạo đức nghề nghiệp: Giao tiếp, ứng xử tốt với bệnh nhân và đồng nghiệp.

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



LÊ THẾ HAI