

PHỤ LỤC IV

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

- Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện Trường Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam thuộc Trường Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam của Công ty TNHH Giáo dục Y khoa Nhật Bản.
- Địa chỉ: ST-01, Khu đô thị Ecopark, xã Xuân Quan, huyện Văn Giang, tỉnh Hưng Yên.
- Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹ Làm việc 24h/ 7 ngày
- 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 môn ²
1	Tomonori Yamamoto	048807/BTY-CCHN	KCB khoa Nội	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
2	Azumi Ishizaki	0001147/BYT-CCHN	KCB khoa Nội tổng hợp	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
3	Tadashi Katayama	048297/BTY-CCHN	KCB khoa Ngoại CTCH - PHCN	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
4	Kenta Sugiura	048298/BYT-CCHN	KCB chuyên khoa Nhi	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ



5	Lê Đức Tình	13979/TH-CCHN	KCB chuyên khoa TMH	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
6	Doãn Văn Ngọc	001961/BYT-CCHN	KCB chuyên khoa CĐHA	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
7	Lê Văn Tùng	0003415/HY-CCHN	KCB chuyên khoa Ngoại	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
8	Đào Khánh Linh	045769/BYT-CCHN	CKhoa XN - MD	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Bác sỹ
9	Nguyễn Văn Hiếu	000259/VP-CCHN	Điều dưỡng viên	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
10	Lê Thị Hằng	016141/TH-CCHN	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
11	Lê Hoàng Việt	000195/HB-CCHN	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
12	Đỗ Loan Phượng	002710/QT-CCHN	Điều dưỡng viên	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
13	Dương Thị Thu Hương	000431/NA-CCHN	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
14	Phạm Thu Trang	038643/HNO0CCHN	KTV XN	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV XN
15	Lâm Trung Trường	0026532/HCM-CCHN	Ths.Cử nhân XN	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV XN
16	Hà Ngọc Hải	007413/TB-CCHN	KTV CĐHA	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV CĐHA

5. Danh sách đăng ký người làm việc³:

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc)	Vị trí làm việc ⁴
17	Nguyễn Tiến Đức	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
18	Đỗ Thảo My	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
19	Nguyễn Thị Hoa	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
20	Nguyễn Thị Kim Yến	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
21	Hoàng Thị Anh	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
22	Trần Thanh Hoa	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
23	Phùng Văn Hào	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
24	Vũ Thị Thu Trang	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
25	Lê Thị Thanh Thủy	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
26	Nguyễn Trọng Nghĩa	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
27	Nguyễn Thị Ngoãn	Cử nhân Điều dưỡng	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	Điều dưỡng viên
28	Nguyễn Thị Hoài Linh	Cử nhân KTHA Y Học	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV CDHA
29	Nguyễn Lê Minh	Cử nhân KTHA Y Học	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV CDHA
30	Trần Thị Thanh Huyền	Cử nhân KT Y Học	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV XN
31	Đỗ Minh Hải	KTV PHCN	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV PHCN



32	Nguyễn Đăng Khoa	KTV PHCN	Từ 7h30 đến 16h30 (thứ hai đến thứ bảy)	KTV PHCN
----	------------------	----------	-----------------------------------------	----------

....⁵, ngày tháng năm

Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC
MARI KUSUMI**