

Mẫu 08 - Đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh/ Thừa nhận giấy phép hành nghề

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

Long Phú ngày 15 tháng 8 năm 2025

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh/
Thừa nhận giấy phép hành nghề**

Kính gửi: Sở Y tế TP Cần Thơ

Họ và tên: TA CẨM LOAN

Ngày, tháng, năm sinh: 13/01/1969

Địa chỉ cư trú: Ấp Châu, Thôn xã Lịch Hòa, Phường Tân Phú, TP Cần Thơ

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu³: 094.169.000.926

Ngày cấp: 25/4/2024 Nơi cấp: Buồng Trường các công sở QLHC về Tái tạo XH

Điện thoại: 0939139646 Email (nếu có):

Là người đang làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
⁴ Trung tâm Y tế Long Phú

Văn bằng chuyên môn:⁵ Điều dưỡng chuyên Khoa 1

Chức danh đề nghị cấp:⁶ Điều dưỡng chuyên Khoa 1

Trường hợp đề nghị cấp:⁷ Cấp lại do sai phạm vi hành nghề

Phạm vi hành nghề đề nghị cấp: Điều dưỡng chuyên Khoa 1

Số giấy phép hành nghề đã được cấp (nếu có): 002419 - GPHN

Hồ sơ đề nghị Cấp lại⁷.....gồm các giấy tờ sau⁸:

¹ Địa danh.

² Tên cơ quan cấp giấy phép hành nghề.

³ Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Ghi đúng tên trên giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đang làm việc, trường hợp không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào ghi "Đang không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh".

⁵ Ghi theo văn bằng đào tạo đã được cấp.

⁶ Ghi theo một trong các chức danh chuyên môn quy định tại khoản 1 Điều 26 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

⁷ Trường hợp đề nghị cấp: ghi rõ cấp mới, cấp lại, cấp gia hạn, cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề với từng trường hợp cụ thể theo quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

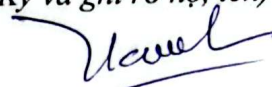
⁸ Phải liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

- (1).....Đơn.....
(2).....Van băng chuyền môn.....
(3).....Ảnh.....40 x 60.....
(4).....Băng ghế chờ chờ chờ chờ chờ chờ.....

Tôi xin cam đoan những thông tin kê khai ở trên là của tôi và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của nội dung kê khai cũng như các giấy tờ trong bộ hồ sơ này. Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)


Tu Cẩm Loan

Ghi chú: Trường hợp thực hiện thủ tục trên môi trường điện tử, người thực hiện thủ tục hành chính chỉ cần kê khai các thông tin: Họ và tên, Ngày tháng năm sinh, Số định danh cá nhân/Số căn cước công dân. Trường hợp thực hiện thủ tục hành chính bằng hồ sơ giấy người hành nghề cần kê khai đầy đủ các thông tin hành chính trong đơn.

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
SỞ Y TẾ

Số: 000744 /ST-GPHN

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

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 Trường Phòng Nghiệp vụ Y - Dược.

CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **Tạ Cẩm Loan**

Ngày, tháng, năm sinh: **13/01/1969**

Thẻ căn cước công dân/Số định danh cá nhân/Số hộ
chiếu: **094169000926**

Ngày cấp: **25/4/2021** Nơi cấp: Cục Cảnh sát QLHC về TTXH

Quốc tịch: **Việt Nam**

Chức danh chuyên môn: **Điều dưỡng chuyên khoa cấp**

Phạm vi hành nghề: **Phạm vi hành nghề khám bệnh,
chữa bệnh quy định tại Phụ lục số IX phần Nhân
khoa hình ban hành kèm theo Thông tư 32/2023/TT-
BYT.**

Giấy phép này có thời hạn đến ngày 26 tháng 6 năm 2030

Sóc Trăng, ngày 26 tháng 6 năm 2025

GIÁM ĐỐC



Võ Quốc X.

Mẫu 08 - Đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh/ Thừa nhận giấy phép hành nghề

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

.....07....., ngày 18 tháng 08 năm 2025

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh/
Thừa nhận giấy phép hành nghề**

Kính gửi: SỞ Y TẾ TP CẦN THƠ

Họ và tên: PHUỖA KIM HIỀN NGUYỄN
Ngày, tháng, năm sinh: 09/02/1984
Địa chỉ cư trú: 168/32 Phan Văn Chiêu, Phường Phú Lợi, TP Cần Thơ
Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu³: 094.084.014.038
Ngày cấp: 28/11/2024. Nơi cấp: Bộ Y tế
Điện thoại: 0337.829.299 Email (nếu có): Kimhuanj.1984@gmail.com
Là người đang làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh⁴: Bệnh Viện Quận Dư Y Lạc Hưng
Văn bằng chuyên môn:⁵ Chuyên Khoa I Chẩn Trị Nội Khoa
Chức danh đề nghị cấp:⁶ Chuyên Khoa I Chẩn Trị Nội Khoa
Trường hợp đề nghị cấp:⁷ Chuyên Khoa I Chẩn Trị Nội Khoa
Phạm vi hành nghề đề nghị cấp:
Số giấy phép hành nghề đã được cấp (nếu có): 01987/ST-CC.1/11
Hồ sơ đề nghị Cấp Thừa Nhận gồm các giấy tờ sau⁸:

¹ Địa danh.

² Tên cơ quan cấp giấy phép hành nghề.

³ Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Ghi đúng tên trên giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đang làm việc, trường hợp không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào ghi "Đang không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh".

⁵ Ghi theo văn bằng đào tạo đã được cấp.

⁶ Ghi theo một trong các chức danh chuyên môn quy định tại khoản 1 Điều 26 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

⁷ Trường hợp đề nghị cấp: ghi rõ cấp mới, cấp lại, cấp gia hạn, cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề với từng trường hợp cụ thể theo quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

⁸ Phải liệt kê đầy đủ các giấy tờ, tài liệu nộp kèm theo đơn. Các giấy tờ tài liệu phải đầy đủ và được sắp xếp theo thứ tự quy định tại Nghị định số/2023/NĐ-CP.

- (1).....Dẫn đến.....
(2).....Đón gôc.....
(3).....Đầu.....
.....

Tôi xin cam đoan những thông tin kê khai ở trên là của tôi và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính xác thực của nội dung kê khai cũng như các giấy tờ trong bộ hồ sơ này. Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi.

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)


Phan Văn Hoàng

Ghi chú: Trường hợp thực hiện thủ tục trên môi trường điện tử, người thực hiện thủ tục hành chính chỉ cần kê khai các thông tin: Họ và tên, Ngày tháng năm sinh, Số định danh cá nhân/Số căn cước công dân. Trường hợp thực hiện thủ tục hành chính bằng hồ sơ giấy người hành nghề cần kê khai đầy đủ các thông tin hành chính trong đơn.

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số. **01987** /ST- 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 Nghiệp vụ Y,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Cấp lại lần 1



Họ và tên: **PHÚA KIM HOÀNG.**

Ngày, tháng, năm sinh: 09/02/1984.

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ số
hộ chiếu: 365407326; Ngày cấp: 13/02/2020.

Nơi cấp: Công an tỉnh Sóc Trăng.

Địa chỉ cư trú: Số 383/146, đường 30 tháng 4, Khóm 5,
Phường 9, thành phố Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Bác sỹ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa
bệnh đa khoa - Ngoại Chấn thương chỉnh hình.

Sóc Trăng, ngày 14 tháng 5 năm 2020

PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH



BSCKII. Trần Văn Khải

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ Y

Kính gửi: Sở Y tế TP. Cần Thơ

Họ và tên: TĂNG TUỔI

Sinh năm: 01/01/1990

Số CMND/CCCD: 095090000316

Ngày cấp: 25/03/2021

Trình độ chuyên môn: Y sĩ

Địa chỉ: Khóm 5, Phường Giã Rai, Tỉnh Cà Mau

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 0002681/ST-CCHN

Cấp ngày: 02/03/2015

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế TP. Cần Thơ thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi (đính kèm bản gốc).

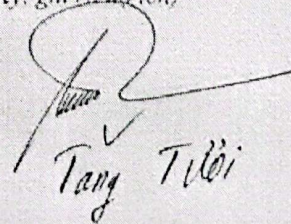
Lý do: Ngừng hoạt động Chứng chỉ hành nghề số: 0002681/ST-CCHN, do Sở Y tế Sóc Trăng cấp ngày 02/03/2015; xin cấp mới Chứng chỉ hành nghề theo văn bằng chuyên môn: Bác sĩ Y học cổ truyền.

Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP. Cần Thơ xem xét chấp thuận.

Cần Thơ, ngày 13 tháng 8 năm 2025

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)


Tăng Tuổi

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ Y

Kính gửi: Sở Y tế TP. Cần Thơ

Họ và tên: TĂNG TUỔI

Sinh năm: 01/01/1990

Số CMND/CCCD: 095090000316

Ngày cấp: 25/03/2021

Trình độ chuyên môn: Y sĩ

Địa chỉ: Khóm 5, Phường Giá Rai, Tỉnh Cà Mau

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 0002681/ST-CCHN

Cấp ngày: 02/03/2015

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế TP. Cần Thơ thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi (đính kèm bản gốc).

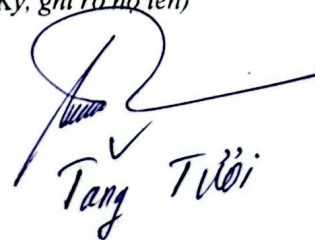
Lý do: Ngừng hoạt động Chứng chỉ hành nghề số: 0002681/ST-CCHN, do Sở Y tế Sóc Trăng cấp ngày 02/03/2015; xin cấp mới Chứng chỉ hành nghề theo văn bằng chuyên môn: Bác sĩ Y học cổ truyền.

Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP. Cần Thơ xem xét chấp thuận.

Cần Thơ, ngày 13 tháng 8 năm 2025

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)


Tăng Tuổi

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
SỞ Y TẾ

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

Số: **0002681**/ST - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **TĂNG TƯƠI**.

Năm sinh: 1990.

Giấy chứng minh nhân dân số: 385453862.

Ngày cấp: 19/03/2007; Nơi cấp: CA Bạc Liêu.

Chỗ ở hiện nay: Ấp 5, thị trấn Giá Rai, huyện Giá Rai, tỉnh Bạc Liêu.

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa.

Sóc Trăng, ngày 02 tháng 3 năm 2015

GIÁM ĐỐC



BS. Trương Hùng Phong

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ Y

Kính gửi: Sở Y tế TP. Cần Thơ

Họ và tên: TRƯƠNG VĂN ĐOÀN - Sinh năm: 28/04/1988

Số CMND/CCCD: 094088010204 Ngày cấp: 19/02/2022

Trình độ chuyên môn: Y sĩ

Địa chỉ: Ấp Tà Điếp C1, Xã Phú Lộc, Thành Phố Cần Thơ

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 0002598/ST - CCHN

Cấp ngày: 02/03/2015

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế TP. Cần Thơ thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi *(đính kèm bản gốc)*.

Lý do: Ngừng hoạt động Chứng chỉ hành nghề số: 0002598/ST - CCHN, do Sở Y tế Sóc Trăng cấp ngày 02/03/2015; xin cấp mới Giấy phép hành nghề theo văn bằng chuyên môn: Bác sĩ Y học cổ truyền.

Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP. Cần Thơ xem xét chấp thuận.

Cần Thơ, ngày 13 tháng 8 năm 2025

Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)



Trương Văn Đoàn

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
SỞ Y TẾ

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

Số: **0002598**/ST - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **TRƯƠNG VĂN ĐOÀN.**

Năm sinh: 1988.

Giấy chứng minh nhân dân số: 365614910.

Ngày cấp: 13/11/2002; Nơi cấp: CA Sóc Trăng.

Chỗ ở hiện nay: Ấp Tà Điếp C1, xã Thạnh Trị, huyện Thạnh Trị, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền.

Sóc Trăng, ngày 02 tháng 3 năm 2015

GIÁM ĐỐC



BS. Trương Hoài Phong

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Cần Thơ

Tôi tên: TRẦN CÔNG ĐOÀN..... Sinh năm: 19/10/1994.....

Số CCCD/CC: 09409405962..... ngày cấp: 28/06/2021.....

Trình độ chuyên môn: Cử nhân Y học Thuật chỉnh hình và Phục hồi chức năng.....

Địa chỉ: Ấp Long Phước, xã Tân Long, Thành phố Cần Thơ.....

Số điện thoại: 0905.34.39.25.....

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng..... cấp chứng chỉ hành nghề số: 04719/1ST-CCHN..... ngày cấp: 10/01/2019.....

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế thu hồi chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của tôi.

Lý do: Xin thôi việc chuyển sang làm công nhân.....
trung học sang chức danh cử nhân.....

Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế thành phố Cần Thơ xem xét chấp thuận./

Ngày: Bảy, ngày 14 tháng 8 năm 2025.

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)



Trần Công Đoàn

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
- SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số **04719**...../ST - 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 Nghiệp vụ Y,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **TRẦN CÔNG ĐOÀN.**

Ngày, tháng, năm sinh: 29/10/1994.

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ số
hộ chiếu: 365991157.

Ngày cấp: 07/5/2015; Nơi cấp: Công an Sóc Trăng.

Địa chỉ cư trú: Ấp Long Phước, xã Long Bình, thị xã
Ngã Năm, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Kỹ thuật viên.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Kỹ thuật viên hình
ảnh y học.

Sóc Trăng, ngày 10 tháng 01 năm 2019

GIÁM ĐỐC



BSCKII. Trương Hoài Phong

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

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ Y

Kính gửi: Sở Y tế TP. Cần Thơ

Họ và tên: PHẠM THỊ TUYẾT LOAN

Sinh năm: 10/11/1985

Số CMND/CCCD: 094185000400

Ngày cấp: 31/12/2021

Trình độ chuyên môn: Y sỹ

Địa chỉ: 155, khu vực Thới Hưng, phường Thới An Đông, Thành phố Cần Thơ

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 0002891/ST-CCHN

Cấp ngày: 09/06/2015

Văn bằng chuyên môn: Y sỹ

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế TP. Cần Thơ thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi (đính kèm bản gốc).

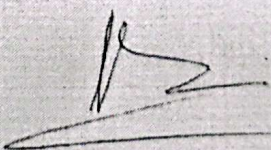
Lý do: Ngừng hoạt động Chứng chỉ hành nghề số: 0002891/ST-CCHN, do Sở Y tế Sóc Trăng cấp ngày 09/06/2015; xin cấp mới Chứng chỉ hành nghề theo văn bằng chuyên môn: Bác sĩ Y khoa.

Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP. Cần Thơ xem xét chấp thuận.

Cần Thơ, ngày 13 tháng 8 năm 2025

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)


Phạm Thị Tuyết Loan

UBND TỈNH SÓC TRĂNG
SỞ Y TẾ

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

Số: **0002891**./ST - CCHN

CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23/11/2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y, Sở Y tế tỉnh Sóc Trăng,

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **PHẠM THỊ TUYẾT LOAN.**

Năm sinh: 1985.

Giấy chứng minh nhân dân số: 365431125.

Ngày cấp: 14/9/2013; Nơi cấp: CA Sóc Trăng.

Chỗ ở hiện nay: Số 155 Khu vực Thới Hưng, phường Thới An Đông, quận Bình Thủy, thành phố Cần Thơ.

Văn bằng chuyên môn: Y sỹ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa

Sóc Trăng, ngày 09 tháng 6 năm 2015

GIÁM ĐỐC



BS Trương Hoài Phong