

SỞ Y TẾ
TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH CHÍNH CÔNG

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

Số:...../BPTNTKQ

Cần Thơ, ngày 10 tháng 9 năm 2025

GIẤY TIẾP NHẬN HỒ SƠ VÀ HẸN TRẢ KẾT QUẢ

Mã hồ sơ: H13.17-250903-0025

(Liên: Lưu đơn vị)

Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả: Sở Y tế

Tiếp nhận được hồ sơ của: **Phan Thanh Toàn**

Địa chỉ : ấp Xẻo Gừa, Xã Mỹ Hương, Thành phố Cần Thơ, Việt Nam

Điện thoại: 0973177741. Email:

Nội dung yêu cầu giải quyết: **Thu hồi giấy phép hành nghề đối với trường hợp quy định tại điểm 1 khoản 1 Điều 35 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh cho Phan Thanh Toàn**

1. Thành phần hồ sơ nộp gồm:

-- Giấy phép hành nghề. (1 bản chính)

-- Đơn đề nghị (1 bản chính)

2. Số lượng hồ sơ: 1 (bộ)

3. Thời gian giải quyết hồ sơ theo quy định là: 15.0(ngày)

4. Thời gian nhận hồ sơ: **15 giờ 32 phút, ngày 03 tháng 09 năm 2025**5. Thời gian hẹn trả kết quả: **15 giờ 32 phút, ngày 18 tháng 09 năm 2025**6. Đăng ký nhận kết quả tại: **Trung tâm PVHCC, số 19 Trần Hưng Đạo, P. Phú Lợi, TP. Cần Thơ**

Trước khi lấy kết quả, vui lòng tra cứu thông tin tại:

<https://dichvucong.gov.vn> hoặc qua số điện thoại:

Vào số theo dõi hồ sơ, Quyền số: Số thứ tự:.....

NGƯỜI NỘP HỒ SƠ

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phan Thanh Toàn

NGƯỜI TIẾP NHẬN HỒ SƠ

(Ký và ghi rõ họ tên)

Nguyễn Thị Hồng Thắm



SỞ Y TẾ
TRUNG TÂM PHỤC VỤ HÀNH

Số:...../BPTNTKQ

GIẤY TIẾP

1

Bộ phận tiếp nhận và trả kết quả: Sở

Tiếp nhận được hồ sơ của: **Phan Th**

Địa chỉ : ấp Xẻo Gừa, Xã Mỹ Hương

Điện thoại: 0973177741. Email:

Nội dung yêu cầu giải quyết: **Thu h**
khoản 1 Điều 35 của Luật Khám b

1. Thành phần hồ sơ nộp gồm:

-- Giấy phép hành nghề. (1 bản chính)

-- Đơn đề nghị (1 bản chính)

2. Số lượng hồ sơ: 1 (bộ)

3. Thời gian giải quyết hồ sơ theo qu

4. Thời gian nhận hồ sơ: **15 giờ 32 p**5. Thời gian hẹn trả kết quả: **15 giờ :**6. Đăng ký nhận kết quả tại: **Trung**

Trước khi lấy kết quả, vui lòng tra c

<https://dichvucong.gov.vn> hoặc qua :

Vào số theo dõi hồ sơ, Quyền số: ...

NGƯỜI NỘP HỒ S

(Ký và ghi rõ họ tên)

Phan Thanh Toàn

Số: **003551** /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
- Căn cứ Thông tư số 41/2015/TT - BYT ngày 16/11/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 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: **PHAN THANH TOÀN.**

Ngày, tháng, năm sinh: 12/6/1992.

Giấy chứng minh nhân dân số: 365952912.

Ngày cấp: 20/4/2009; Nơi cấp: Công an Sóc Trăng.

Chỗ ở hiện nay: Ấp Xẻo Gừa, xã Mỹ Hương, huyện Mỹ Tú, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Y sĩ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Tham gia sơ cứu ban đầu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường theo quy định tại Thông tư liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/5/2015 của Bộ Y tế, Bộ Nội vụ.

Thời gian trực tiếp khám bệnh, chữa bệnh liên tục đến thời điểm cấp chứng chỉ hành nghề: 13 tháng.

Sóc Trăng, ngày 21 tháng 11 năm 2016



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 Y

Kính gửi: Sở Y tế TP. Cần Thơ

Họ và tên: PHAN THANH TOÀN - Sinh năm: 1992

Số CMND/CCCD: 09.4.09.2.002.699. Ngày cấp: 09/08/2021

Trình độ chuyên môn: Thạc sĩ

Địa chỉ: Ấp Xóm Gùn, xã Mỹ Hưng, TP. Cần Thơ

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 003.551.151 - CCHN

Cấp ngày 21/11/2016

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi.

Lý do: Thay đổi chức danh chuyên môn

(không tiếp tục hành nghề y/ học sang chuyên ngành khác/.....)

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

Cần Thơ, ngày 03 tháng 09 năm 2024

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)



Phan Thanh Toàn

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ
THU HỒI CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ Y**

Kính gửi: Sở Y Tế Cần Thơ

Họ và tên: Huỳnh Trần Phúc Hỷ

Sinh năm: 1984

Số CCCD: 094084001773

Trình độ chuyên môn: Bác sĩ

Địa chỉ: 13 Lê Hồng Phong, khóm 6, Phường Phú Lợi, Tp Cần Thơ.

Tôi đã được Sở Y Tế Cần Thơ cấp chứng chỉ hành nghề số: 005479/ST-CCHN. Cấp ngày: 05/04/2021; đủ tiêu chuẩn hành nghề y.

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y Tế thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi.

Lý do:.....cấp thay đổi phạm vi hành nghề.....

.....

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

Cần Thơ, ngày 04 tháng 9 năm 2025

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)



Huỳnh Trần Phúc Hỷ

UBND TỈNH SÓC TRĂNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

SỞ Y TẾ

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:.....**005479**...../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: **HUYỀN TRẦN PHÚC HỖ.**

Ngày, tháng, năm sinh: 20/9/1984.

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ số
hộ chiếu: 365474599; Ngày cấp: 04/04/2014.

Nơi cấp: Công an tỉnh Sóc Trăng.

Địa chỉ cư trú: 13, Lê Hồng Phong, Khóm 6, Phường 3,
thành phố Sóc Trăng, tỉnh Sóc Trăng.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ.

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



Sóc Trăng, ngày 05 tháng 4 năm 2021

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



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 TỈNH THANH PHỐ CẦN THƠ

Họ và tên: LÊ TIẾN DUNG - Sinh năm: 19/12/1999

Số CMND/CCCD: 024029002432 Ngày cấp: 26/12/2024

Trình độ chuyên môn: Cử nhân Kỹ thuật Xét nghiệm Y học

Địa chỉ: Ấp Tân Trào, Phường Khánh Hòa, Thành phố Cần Thơ

Tôi đã được Sở Y tế Sóc Trăng cấp chứng chỉ hành nghề số: 005858/ST-CHN
Cấp ngày 19/12/2022

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi.

Lý do: Thay đổi tình trạng chuyên môn

.....

(không tiếp tục hành nghề y/ học sang chuyên ngành khác/.....)
Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP Cần Thơ... xem xét chấp thuận

Cần Thơ, ngày 05 tháng 01 năm 2025
Người đề nghị
(Ký, ghi rõ họ tên)


Lê Tiến Dũng

BND TỈNH SÓC TRĂNG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số:.....**005858**./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: **LÊ TIẾN DỪNG**.

Ngày, tháng, năm sinh: 19/12/1999.

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ số hộ chiếu: 366285421; Ngày cấp: 07/7/2016.

Nơi cấp: Công an tỉnh Sóc Trăng.

Địa chỉ cư trú: Ấp Trà Teo, xã Hòa Đông, thị xã Vĩnh Châu, tỉnh Sóc Trăng.

Vật bằng chuyên môn: Cao đẳng xét nghiệm.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện kỹ thuật chuyên môn xét nghiệm.



Sóc Trăng, ngày 19 tháng 8 năm 2022

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



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: Đỗ Hải Phạm..... - Sinh năm: 02-02-1993...

Số CMND/CCCD: 087093003021... Ngày cấp: 06/02/2023.....

Trình độ chuyên môn: CKT. Nội. Khoa.....

Địa chỉ: 128, Th. Lữ, Q.3, Ấp. Ch. Ch. Phụng Mỹ, X. Mỹ, TP Cần Thơ

Tôi đã được Sở Y tế Hồ. Chí. Minh cấp chứng chỉ hành nghề số: 002936/HAMG-CCHN

Cấp ngày 5.1.21.2019.....

Nay tôi làm đơn này đề nghị Sở Y tế thu hồi chứng chỉ hành nghề y của tôi.

Lý do: Chuyển đổi. Phạm. Vi. hoạt động. Chuyển. môn.

(không tiếp tục hành nghề y/ học sang chuyên ngành khác/.....)
Rất mong Ban Lãnh đạo Sở Y tế TP. Cần Thơ xem xét chấp thuận

Cần Thơ, ngày 1 tháng 9 năm 2025

Người đề nghị

(Ký, ghi rõ họ tên)

Đỗ Hải Phạm

UBND TỈNH HẬU GIANG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: **002936**/HAUG - 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 Phòng Quản lý hành nghề Y - Dược tư nhân.

CẤP CHỨNG CHỈ HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



Họ và tên: **ĐỖ HOÀI PHONG**

Ngày, tháng, năm sinh: **02/02/1993**

Giấy chứng minh nhân dân/ Số định danh cá nhân/ Số
hộ chiếu: **363750779**, Ngày cấp: **28/7/2010**, Nơi cấp:

Công an Hậu Giang

Địa chỉ cư trú: **Ấp 9A2, xã Vị Bình, huyện Vị Thủy,**

tỉnh Hậu Giang

Xác bằng chuyên môn: **Bác sỹ**

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

Hậu Giang, ngày 05 tháng 3 năm 2019



Nguyễn Thanh Tùng