

CN CÔNG TY CP DL VÀ DP SƠN LÂM
BỆNH VIỆN ĐA KHOA THIỆN NHÂN

Số: 245A/CV – BVĐKTN/2025

“V/v báo cáo học viên thực hành để cấp Giấy
phép hành nghề tại Bệnh viện Đa khoa Thiện
Nhân”

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Bắc Ninh, ngày 11 tháng 12 năm 2025

**BÁO CÁO HỌC VIÊN THỰC HÀNH CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ
TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA THIỆN NHÂN**

Kính gửi: Sở Y tế Bắc Ninh

- Căn cứ Luật khám bệnh chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh; 2023;
- Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định Căn cứ Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh.
- Căn cứ bản công bố số 137/CV-BVĐKTN/2025 ngày 15/07/2025 của Bệnh viện Đa khoa Thiện Nhân về việc công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành.
- Căn cứ thông báo số 22/TB-SYT ngày 24/07/2025 về việc tiếp nhận đăng tải bản công bố cơ sở đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh.

Bệnh viện Đa khoa Thiện Nhân kính gửi Sở Y tế Bắc Ninh danh sách học viên đang học thực hành kèm theo Công văn này. Kính đề nghị Sở Y tế Bắc Ninh xác nhận đăng tải danh sách người thực hành của Đơn vị theo quy định. Bệnh viện cam kết quản lý thời gian người hành nghề làm việc tại bệnh viện đúng theo nội dung đăng ký và chịu hoàn toàn trách nhiệm trước pháp luật đối với nội dung đăng ký tại bản đăng ký danh sách thực hành.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT./.

LÃNH ĐẠO BỆNH VIỆN



GIÁM ĐỐC CHUYÊN MÔN
TS.BS Ngô Thúy Hà

DANH SÁCH NGƯỜI THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

- Tên cơ sở thực hành: Bệnh viện Đa khoa Thiên Nhân
- Địa chỉ: Thửa đất số 272, tờ bản đồ số 04, Phường Quê Võ, tỉnh Bắc Ninh
- Người lập báo cáo: Lưu Thị Phương Hòa, SĐT liên hệ: 0356 995 115
- Danh sách người thực hành:

TT	Họ tên người thực hành	Số CCCD	Đang làm việc tại cơ sở KBCB	Văn bằng, chứng chỉ, ngày cấp	Chức danh chuyên môn thực hành	Phạm vi hoạt động chuyên môn đang thực hành	TG đăng ký thực hành (từ ngày ... đến ngày..)	Nội dung thực hành/ bộ phận chuyên môn	Người hướng dẫn thực hành (Trình độ, họ tên, số CCHN)	Quyết định tiếp nhận người thực hành (Số ký hiệu, ngày cấp)
1	Tô Thanh Sơn	022096004085	Không	Bác sĩ y đa khoa, cấp ngày 10/08/2020 Chứng chỉ chuyên khoa Răng hàm mặt cơ bản, cấp ngày 05/11/2025	Bác sĩ đa khoa	Chuyên khoa Răng hàm mắt	09 tháng từ ngày 01/12/2025 đến ngày 31/08/2026	09 tháng KBCB tại bộ phận Răng hàm mặt thuộc khoa Liên chuyên khoa	Thạc sĩ Đỗ Quốc Hương, CCHN số 0002146/BN-CCHN cấp ngày 26/02/2014, P/VCM: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng hàm mặt	308A/QĐ-BVĐK/TN/2025 cấp ngày 01/12/2025

2	Đỗ Thu Trang	033196011780	Không	Bác sĩ y đa khoa, cấp ngày 10/08/2020 Chứng chỉ chuyên khoa Răng hàm mặt cơ bản, cấp ngày 05/11/2025	Bác sĩ đa khoa	Chuyên khoa Răng hàm mặt	09 tháng từ ngày 01/12/2025 đến ngày 31/08/2026	09 tháng KBCB tại bộ phận Răng hàm mặt thuộc khoa Liên chuyên khoa	Thạc sĩ Đỗ Quốc Hương, CCHN số 0002146/BN-CCHN cấp ngày 26/02/2014, PVCN: Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng hàm mặt	308B/QĐ-BVĐKTN/20 25 cấp ngày 01/12/2025
---	--------------	--------------	-------	---	----------------	--------------------------	---	--	---	---

