

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

DANH SÁCH THÀNH VIÊN THAM GIA
**KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO THEO ĐỢT/
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH LƯU ĐỘNG**

1. Tên cá nhân/trưởng đoàn/cơ sở đề nghị: ĐINH TẤN TÀI
2. Địa chỉ: Phường Cao Lãnh, tỉnh Đồng Tháp.
3. Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh: tại Trung tâm Văn hóa HT-CD xã An Bình cũ, phường Mỹ Trà, tỉnh Đồng Tháp.
4. Danh sách người thực hiện khám:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề/ Số giấy phép hành nghề	Phạm vi hành nghề	Vị trí chuyên môn ¹
1	BS. Châu Minh Trị	000275/ĐT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa nội tổng hợp	Giám đốc chuyên môn - CMO
2	BS. Đoàn Phụng Liễu	000476/ĐT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa nội	Khám chuyên khoa nội
3	BS. Võ Thị Ngọc Ánh	001765/ĐT-GPHN	Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa	Khám chuyên khoa nội
4	BS. Đặng Minh Khả	000724/AG-GPHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Ngoại	Khám chuyên khoa ngoại
5	BS. Võ Thị Ngọc Phượng	001467/CT-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa	Siêu âm bụng tổng quát
6	DS. Thái Phạm Nguyên	1373/CCHN-D-SYT-ĐT	Nhà thuốc	Phát thuốc
7	ĐD. Võ Huỳnh Như	000986/ĐT-GPHN	Điều dưỡng	Đo điện tim
8	ĐD. Trần Thị Cẩm Tiên	07979/ĐT-CCHN	Điều dưỡng	Đo huyết áp
9	ĐD. Lê Thị Yến Xuân	001670/ĐT-GPHN	Điều dưỡng	Đo huyết áp
10	ĐD. Nguyễn Thị Thúy Linh	000462/ĐT-GPHN	Điều dưỡng	Đo huyết áp
11	ĐD. Nguyễn Thị Có	005359/ĐT-CCHN	Điều dưỡng	Hỗ trợ siêu âm

5. Danh sách đăng ký người làm việc ²:

¹ Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Thời gian đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo/ khám bệnh, chữa bệnh lưu động ²	Vị trí làm việc ³
1				
2				
...				

Đồng Tháp, ngày 22 tháng 04 năm 2026

ĐẠI DIỆN ĐOÀN⁴

(Ký, ghi rõ họ tên)



ThS. BS. Đinh Cán Còi

² Ghi danh sách người tham gia khám bệnh chữa bệnh nhưng không thuộc diện cấp giấy phép hành nghề.

³ Ghi cụ thể chức danh, vị trí làm việc được phân công đảm nhiệm.

⁴ Trường hợp khám bệnh, chữa bệnh lưu động hoặc khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tổ chức thì người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền của cơ sở đó ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.