

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA
VẠN PHÚC 2**

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

Số: 136 /2025/CV-VP2

Hồ Chí Minh, ngày 09 tháng 09 năm 2025

V/v: đăng ký danh sách thực hành
khám bệnh, chữa bệnh.

Kính gửi: SỞ Y TẾ HỒ CHÍ MINH

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ-CP của Chính phủ ngày 30 tháng 12 năm 2023 quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ vào danh sách cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành cập nhật ngày 07/11/2024 của Sở Y tế Bình Dương, nay là Sở Y tế Hồ Chí Minh, theo đó Bệnh viện đa khoa Vạn Phúc 2 đủ điều kiện là cơ sở hướng dẫn thực hành Bác sỹ đa khoa, Y sỹ đa khoa, Y sỹ Y học cổ truyền; Điều dưỡng; Hộ sinh; Kỹ thuật y (xét nghiệm; hình ảnh y học; phục hồi chức năng);

Bệnh viện đa khoa Vạn Phúc 2 đăng ký danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh chức danh Điều dưỡng; Nữ hộ sinh (theo danh sách đính kèm).

Bệnh viện đa khoa Vạn Phúc 2 kính thông báo đến Sở Y tế được biết và theo dõi.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu; VT

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN



PHẠM TUẤN THANH

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

DANH SÁCH
NGƯỜI THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh viện đa khoa Vạn Phúc 2
2. Địa chỉ: 28/1 khu phố Bình Phước B, phường Thuận An, Hồ Chí Minh
3. Danh sách đăng ký người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

TT	Họ tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành
1	Nguyễn Thị Thêm	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
2	Trần Thị Cẩm Hồng	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
3	Triệu Thị Mai Hương	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
4	Trần Thị Trúc Linh	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
5	Trần Thị Chua	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
6	Hoàng Ngân Hà	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
7	Cao Thị Khánh Thành	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026
8	Nguyễn Thị Ngọc Thắm	Từ ngày 10/9/2025 đến ngày 10/3/2026

Hồ Chí Minh, ngày 09 tháng 09 năm 2025
Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của
cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



BS. PHẠM TUẤN THANH