
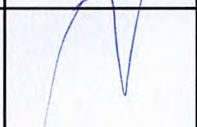

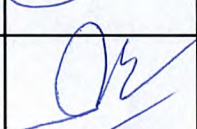
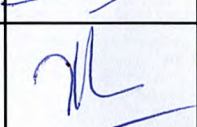
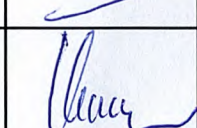
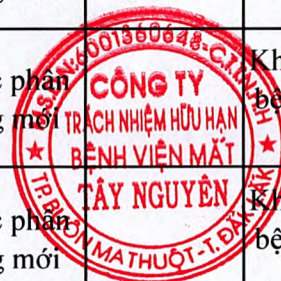


SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK
BỆNH VIỆN MẮT TÂY NGUYÊN

Mẫu số 08-GCN
Ban hành theo.....

BÁO CÁO THAY ĐỔI THÔNG TIN CỦA CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH

Thông tin của người hành nghề							Thông tin của cơ sở y tế			
STT	Nội dung Họ tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Mẫu chữ ký	Thời điểm	Lý do	Tên, Mẫu dấu	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Các thông tin khác	Thời điểm
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
A	Báo tăng									
1	Nguyễn Tuấn Anh	001656/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
2	Lục Khánh Nam	001554/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
3	Lê Văn Thành	006380/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
4	Trần Biên Cương	006899/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
5	Hoàng Thị Hiền	006197/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
6	Vương Minh Vũ	000558/ĐL- CCHN	KCB CK Mắt		01/07/2017	Được phân công mới		Khám - Chữa bệnh chuyên khoa		
7										
8										



B	Báo giảm									
1										
2										

NGƯỜI LẬP BIỂU

(Ký, ghi rõ họ tên)

Lamgor
Lam Chi Bích Ngọc

Đăk Lăk, ngày 28 tháng 06 năm 2016

Người đứng đầu cơ sở khám, chữa bệnh

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)



Trần Đình Tuấn

Hướng dẫn ghi: (1): Ghi cơ quan chủ quản cấp trên; (2) Ghi đơn vị lập biểu

Cột thời điểm: Ghi rõ thời điểm người hành nghề được phân công ký GCN (tăng); thời điểm người hành nghề không còn được phân công ký GCN (giảm)

Cột 7 (Lý do): Ghi rõ lý do báo tăng (chuyển đến, phân công mới...), báo giảm (chuyển đi, chết...)

Cột 8: Đóng mẫu dấu mới của cơ sở y tế

Cột 9: Ghi rõ phạm vi chuyên môn được điều chỉnh mới

Cột 10: Ghi rõ thời điểm thay đổi thông tin của cơ sở y tế