

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH

ĐỀ N  
Số:.....  
Ngày: 12/9/17Lưu hồ sơ số:.....  
Chuyên:.....

## DANH SÁCH

Người thực hành chuyên môn tại cơ sở bán lẻ thuốc

1. Tên cơ sở bán lẻ thuốc: Nhà thuốc Chinh Hương
2. Địa chỉ: 17 Trần Phú, Cẩm Tây, Cẩm Phả, Quảng Ninh
3. Thời gian hoạt động của cơ sở bán lẻ thuốc <sup>(1)</sup>: Hoạt động từ 17h – 22h hàng ngày, 7 ngày/tuần

Giấy đủ điều kiện kinh doanh thuốc số 365/QNI – ĐKKDD, do Sở Y tế Quảng Ninh cấp ngày 28/10/2015

| TT | Họ và tên người thực hành chuyên môn | Nơi thường trú                           | Số CMND – Nơi cấp, ngày cấp                       | Nội dung thực hành <sup>(1)</sup> | Thời gian thực hành <sup>(2)</sup> | Người được giao hưởng dẫn thực hành <sup>(3)</sup> |
|----|--------------------------------------|--|---|-----------------------------------|------------------------------------|--|
| 1  | Trần Thị Hậu Hương                   | T. Trần Phú Cẩm Tây, Cẩm Phả, Quảng Ninh | 100695533<br>26/6/11<br>Công an tỉnh Quảng Ninh   | Bán lẻ thuốc thành phẩm           | Tháng 01/2015 đến nay              | ĐSH: Trần Ngọc Long chủ nhà thuốc                  |
| 2  | Phạm Thị Thuý                        | 58, Lý Bôn Cẩm Đông, Cẩm Phả, Quảng Ninh | 100959349<br>27/6/2012<br>Công an tỉnh Quảng Ninh | Bán lẻ thuốc thành phẩm           | Tháng 01/2015 đến nay              | ĐSH: Trần Ngọc Long chủ nhà thuốc                  |

Quảng Ninh, ngày 06...tháng...9...năm 2017  
 Người đại diện trước pháp luật/người được ủy quyền  
 (Ký và ghi rõ họ tên, chức danh, đóng dấu (nếu có))



Trần Ngọc Long

## Ghi chú:

- (1): Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần  
 (2): Ghi thời gian bắt đầu, kết thúc thực hành  
 (3): Ghi rõ họ và tên, trình độ chuyên môn, vị trí hành nghề tại cơ sở