

Số: 125/QĐ-BVĐK

Tp. Cà Mau, ngày 01 tháng 4 năm 2024

**QUYẾT ĐỊNH**  
Về việc phân công người hướng dẫn thực hành

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH PHỐ CÀ MAU**

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

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

Căn cứ Quyết định số 109/QĐ-CTUBND ngày 26/7/2005 của Chủ tịch UBND tỉnh Cà Mau, về việc đổi tên Trung tâm y tế huyện, thành phố thành Bệnh viện đa khoa huyện, thành phố trực thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Quyết định số 2064/QĐ-UBND ngày 21/11/2023 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Đa khoa thành phố Cà Mau thuộc Sở Y tế;

Căn cứ Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ngày 28/3/2024 của Ông Nguyễn Triệu Vỹ;

Xét đơn đề nghị của ông Trưởng phòng-Tổ chức, phòng Kế hoạch tổng hợp thuộc Bệnh viện Đa khoa thành phố Cà Mau.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông/bà Nguyễn Triệu Vỹ, sinh ngày 27 tháng 8 năm 1999, có văn bằng chuyên môn Bác sĩ y khoa được thực hành tại Bệnh viện Đa khoa thành phố Cà Mau thời gian từ ngày 01 tháng 4 năm 2024 đến ngày 31 tháng 3 năm 2025.

**Điều 2.** Phân công ông/bà Bùi Thị Thu Phương, chứng chỉ hành nghề số: 7608/KG-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông/bà Nguyễn Triệu Vỹ trong thời gian quy định tại Điều 1 Quyết định này.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành. Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và các khoa/phòng có liên quan thuộc Bệnh viện Đa khoa thành phố Cà Mau chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**



Phan Việt Sơn

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 hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA THÀNH PHỐ CÀ MAU**

2. Địa chỉ: Số 36, Đường Lý Thái Tôn, Phường 2, Thành phố Cà Mau, tỉnh Cà Mau

3. Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành
1	Nguyễn Triệu Vỹ	01/4/2024 - 31/3/2025

Tp. Cà Mau, ngày 01 tháng 4 năm 2024

**GIÁM ĐỐC**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



*Phan Việt Sơn*