

Số: 01/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **ĐỖ THỊ NGÀ** sinh ngày 30 tháng 04 năm 1991, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Phạm Thanh Tùng** chứng chỉ hành nghề số: 003514/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **ĐỖ THỊ NGÀ** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: .05./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

*Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;*

*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;*

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà ĐỖ THỊ NGÀ**

Ngày, tháng, năm sinh: 30/04/1991.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: 7/264 Chợ Hàng – phường Lê chân - TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 038191006907.

Ngày cấp: 01/09/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **ĐỖ THỊ NGÀ** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *m*

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



GIÁM ĐỐC  
BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*ĐL*  
*Đỗ Thị Nga*



Số: 02/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **NGUYỄN THỊ LỆ QUYÊN** sinh ngày 07 tháng 04 năm 1984, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Phạm Thanh Tùng** chứng chỉ hành nghề số: 003514/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **NGUYỄN THỊ LỆ QUYÊN** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

**BSCKII - ThS: Hoàng Hữu Cường**

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 06./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**

**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà NGUYỄN THỊ LỆ QUYÊN**

Ngày, tháng, năm sinh: 07/04/1984.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: số 16/ 311 - Phan Bội Châu - phường Hồng Bàng - Hải phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 022184000356.

Ngày cấp: 03/09/2024. Nơi cấp: Bộ Công An.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: NGUYỄN THỊ LỆ QUYÊN có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. 

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Nguyễn Thị Lệ Quyên*



Số: 03/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông **VŨ TRỌNG NGHĨA** sinh ngày 19 tháng 02 năm 1997, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Phạm Thanh Tùng** chứng chỉ hành nghề số: 003514/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông **VŨ TRỌNG NGHĨA** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Trần Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: ...07.../HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Ông VŨ TRỌNG NGHĨA**

Ngày, tháng, năm sinh: 19/02/1997.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Số 8No5 - 81 Thiên Lôi – Phường An Biên – TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031097016387.

Ngày cấp: 23/12/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **VŨ TRỌNG NGHĨA** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản.

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Ngân*  
*Vũ Trọng Ngân*



Số: 04/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **ĐOÀN THỊ MINH NGUYỆT** sinh ngày 04 tháng 01 năm 1991, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Phạm Thanh Tùng** chứng chỉ hành nghề số: 003514/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **ĐOÀN THỊ MINH NGUYỆT** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

KII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: ..09./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5. tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05. tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà ĐOÀN THỊ MINH NGUYỆT**

Ngày, tháng, năm sinh: 04/01/1991.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Tổ 27, phường An Biên - TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031191023434.

Ngày cấp: 22/12/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **ĐOÀN THỊ MINH NGUYỆT** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5. tháng 01 năm 2026 đến ngày 5. tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *m*

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

**BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường***

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*m*

*Đoàn Thị Minh Nguyệt*



Số: 05/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;  
Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông **VŨ VĂN ĐÔ** sinh ngày 20 tháng 10 năm 1996, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Phạm Thanh Tùng** chứng chỉ hành nghề số: 003514/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông **VŨ VĂN ĐÔ** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - THS: *Khổng Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 09/HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Ông VŨ VĂN ĐÔ**

Ngày, tháng, năm sinh: 20/10/1996.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Thôn Phụng- Xã Nam Minh - Tỉnh Ninh Bình.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 036096008817.

Ngày cấp: 10/05/2023. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **VŨ VĂN ĐÔ** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. 

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

**BSCKII - ThS: Hồng Hữu Cường**

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

Vũ Văn Đức



Số: 06/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông **NGUYỄN NGỌC KIÊN** sinh ngày 01 tháng 05 năm 1981, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Cao Thanh Phong** chứng chỉ hành nghề số: 002258/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông **NGUYỄN NGỌC KIÊN** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 10.../HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

*Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;*

*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;*

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHỔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Ông NGUYỄN NGỌC KIÊN**

Ngày, tháng, năm sinh: 01/05/1981.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: 3b/356 chợ hàng Lê Chân – TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031081010099.

Ngày cấp: 10/04/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **NGUYỄN NGỌC KIÊN** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. 

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Trần Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

  
*Nguyễn Ngọc Kiên*



Số: 07/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **CAO BÍCH HỒNG** sinh ngày 19 tháng 03 năm 1995, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Cao Thanh Phong** chứng chỉ hành nghề số: 013294/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **CAO BÍCH HỒNG** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: ..11../HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5. tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

*Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;*

*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;*

Hôm nay, ngày 05. tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯỜNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà CAO BÍCH HỒNG**

Ngày, tháng, năm sinh: 19/03/1995

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Số 12/363 đường Thiên Lôi, phường An Biên, thành phố Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031195001372.

Ngày cấp: 25/04/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **CAO BÍCH HỒNG** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5. tháng 01 năm 2026 đến ngày 5. tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.



3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

1. Bên A có quyền:

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

2. Bên A có nghĩa vụ:

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

1. Bên B có quyền:

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

2. Bên B có nghĩa vụ:

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *m*

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Không Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*HL*  
*Lao Bích Hồng*



Số: 08 /QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **VŨ THỊ HUYỀN** sinh ngày 16 tháng 05 năm 1997, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Vũ Hữu Tuyên** chứng chỉ hành nghề số: 008572/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **VŨ THỊ HUYỀN** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH



**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**GIÁM ĐỐC**  
BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

Số: .12./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà VŨ THỊ HUYỀN**

Ngày, tháng, năm sinh: 16/05/1997.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: KDC Đại, Phường Lê Đại Hành, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 030197004188.

Ngày cấp: 25/04/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **VŨ THỊ HUYỀN** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản.

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - TS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Ư*

*Vũ Thị Huyền*



Số: 09/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 25 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **NGUYỄN THỊ HUYỀN TRANG** sinh ngày 23 tháng 01 năm 1996, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Vũ Hữu Tuyên** chứng chỉ hành nghề số: 008572/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **NGUYỄN THỊ HUYỀN TRANG** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 111./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà NGUYỄN THỊ HUYỀN TRANG**

Ngày, tháng, năm sinh: 23/01/1996.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: thôn Bảo Hà, xã Vĩnh Hải, thành phố Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031196015343.

Ngày cấp: 26/01/2022. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **NGUYỄN THỊ HUYỀN TRANG** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản.

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*[Signature]*  
*Nguyễn Thị Huyền Trang*



Số: 10/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **PHẠM THỊ LỆ THỦY** sinh ngày 22 tháng 01 năm 1997, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Cao Thanh Phong** chứng chỉ hành nghề số: 002258/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **PHẠM THỊ LỆ THỦY** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH



**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: ..14./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

*Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;*

*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;*

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà PHẠM THỊ LỆ THỦY**

Ngày, tháng, năm sinh: 22/10/1997.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Nhân Trai - Kiến Hưng – TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031197000823.

Ngày cấp: 23/08/2022. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **PHẠM THỊ LỆ THỦY** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. 

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

  
*Phạm Thị Lệ Thuý*



Số: 11/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông **NGUYỄN ĐỨC TÙNG** sinh ngày 31 tháng 01 năm 1994, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Cao Thanh Phong** chứng chỉ hành nghề số: 002258/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông **NGUYỄN ĐỨC TÙNG** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

**BSCKII - ThS: Hồng Hải Cường**

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 15.../HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Ông NGUYỄN ĐỨC TÙNG**

Ngày, tháng, năm sinh: 31/01/1994.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: số 104 tổ dân phố Đường 10 - phường Thuỷ Nguyên - TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031094008889.

Ngày cấp: 10/04/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **NGUYỄN ĐỨC TÙNG** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.



3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

1. Bên A có quyền:

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

2. Bên A có nghĩa vụ:

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

1. Bên B có quyền:

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

2. Bên B có nghĩa vụ:

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản.

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Nguyễn Đức V*



Số: 12/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận ông **ĐINH TIẾN MINH** sinh ngày 08 tháng 09 năm 1973, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Cao Thanh Phong** chứng chỉ hành nghề số: 002258/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông **ĐINH TIẾN MINH** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH



**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 16./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5. tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Ông ĐINH TIẾN MINH**

Ngày, tháng, năm sinh: 08/09/1973.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: Tổ dân phố Thượng, Phường Hồng An, TP Hải Phòng.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 031088007965.

Ngày cấp: 09/05/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

- Thời gian thực hành: Ông/bà: **ĐINH TIẾN MINH** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5. tháng 01 năm 2026 đến ngày 5. tháng 10 năm 2026.
- Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.
- Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *m*

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Minh*  
*Đinh Tiến Minh*



Số: 13/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **HÀ PHƯƠNG THẢO** sinh ngày 30 tháng 7 năm 1996, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Vũ Hữu Tuyên** chứng chỉ hành nghề số: 008572/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **HÀ PHƯƠNG THẢO** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH

**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Nguyễn Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: 17./HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5. tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

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;

Hôm nay, ngày 05. tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHÔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà HÀ PHƯƠNG THẢO**

Ngày, tháng, năm sinh: 30/07/1996.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: TDP nhân cầu 3, xã Hưng Hà, tỉnh Hưng Yên.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 034196001312.

Ngày cấp: 21/09/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **HÀ PHƯƠNG THẢO** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5. tháng 01 năm 2026 đến ngày 5. tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. 

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - TS: *Khổng Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Huu Phuong Thao*



Số: 14/QĐ-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 05 tháng 01 năm 2026

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

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

*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 1660/QĐ-UBND của Ủy ban nhân dân TP Hải Phòng ngày 20/7/2015 về việc quy định vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và tổ chức bộ máy của Bệnh viện Y học cổ truyền;*

*Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Tiếp nhận bà **NGUYỄN HÀ GIANG** sinh ngày 15 tháng 05 năm 1992, có văn bằng bác sĩ chuyên khoa phục hồi chức năng cơ bản được thực hành tại Bệnh viện y học cổ truyền Hải Phòng trong thời gian từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

**Điều 2.** Phân công ông/bà **Vũ Hữu Tuyên** chứng chỉ hành nghề số: 008572/HP-CCHN chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho bà **NGUYỄN HÀ GIANG** trong thời gian quy định tại **Điều 1** Quyết định này.

**Điều 3.** Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và Phòng Kế hoạch tổng hợp và các khoa/phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như Điều 3;
- Lưu VT, KHTH



**GIÁM ĐỐC**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Khổng Hữu Cường*

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG  
BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN  
HẢI PHÒNG

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

Số: .../HĐTH-YHCTHP

Hải Phòng, ngày 5 tháng 01 năm 2026

**HỢP ĐỒNG**  
**Thực hành khám bệnh, chữa bệnh**

*Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;*

*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;*

Hôm nay, ngày 05 tháng 01 năm 2026 tại Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng, chúng tôi gồm:

**BÊN A: BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN HẢI PHÒNG**

Đại diện là ông/bà: **Ông KHỔNG HỮU CƯƠNG**

Chức vụ: Giám đốc bệnh viện.

Địa chỉ: tổ dân phố Cái Tắt, phường An Hải, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253700412

**BÊN B: Bà NGUYỄN HÀ GIANG**

Ngày, tháng, năm sinh: 15/05/1992.

Văn bằng chuyên môn: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.

Địa chỉ thường trú: 278 A18 An Dương, Hồng Hà, Hà Nội.

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: 001192007782.

Ngày cấp: 25/04/2021. Nơi cấp: Cục trưởng Cục CS QLHC về TTXH.

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

**Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

1. Thời gian thực hành: Ông/bà: **NGUYỄN HÀ GIANG** có văn bằng chuyên môn Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN được thực hành từ ngày 5 tháng 01 năm 2026 đến ngày 5 tháng 10 năm 2026.

2. Địa điểm thực hành: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Phòng.

3. Nội dung chuyên môn thực hành: Bác sĩ chuyên khoa cơ bản PHCN.



## **Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

- a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.
- b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- c) Các quyền khác (nếu có)

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

- a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.
- b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).
- c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ.
- d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

## **Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
- b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành: áo blouse...
- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
- d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
- đ) Các quyền lợi khác: miễn học phí khi thực hành tại Bệnh viện YHCT HP.

### **2. Bên B có nghĩa vụ:**

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
- c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
- d) Các nghĩa vụ khác:
  - Sau khi nhận giấy phép hành nghề cam kết tiếp tục công tác tại bệnh viện tối thiểu 3 năm, nếu bên B vi phạm sẽ bồi thường theo quy định hiện hành.

## **Điều 4. Điều khoản thi hành**

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.
2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.
3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản. *m*

**BÊN A**

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



**GIÁM ĐỐC**

BSCKII - ThS: *Trần Hữu Cường*

**BÊN B**

(Ký, ghi rõ họ tên)

*Quam*

*Nguyễn Hồ Giang*

