

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(BỔ SUNG)**

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh : **BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN THỦY NGUYÊN**
2. Địa chỉ : **Xã Thủy Sơn, huyện Thủy Nguyên, thành phố Hải Phòng.**
3. Thời gian hoạt động của cơ sở KB, CB : **24/24 giờ, 07 ngày/tuần.**
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở KB, CB	Vị trí chuyên môn
1	Nguyễn Trung Hiếu	012353/HP-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Ngoại	08 giờ/ngày (Từ 07h00 - 17h00) 05 ngày/tuần (Từ thứ 2 đến thứ 6) Trực theo lịch.	Bác sĩ

Tổng số CBNV y tế có CCHN (Bổ sung): **1**

Hải Phòng, ngày **10** tháng **8** năm **2021**

XÁC NHẬN CỦA SỞ Y TẾ



PHÓ TRƯỞNG PHÒNG QUẢN LÝ HÀNH NGHỀ
Y - DƯỢC TƯ NHÂN
Bạch Thị Thu Hà

Thủy Nguyên, ngày **09** tháng **8** năm **2021**

Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật
của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh



PHÓ GIÁM ĐỐC
B.S: *Lê Khắc Tùng*