

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	Trịnh Văn Trung	012013/HP-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Gây mê hồi sức	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 **05** tháng **4** năm **2021**

XÁC NHẬN CỦA SỞ Y TẾ



PHÓ TRƯỞNG PHÒNG QUẢN LÝ HÀNH NGHỀ
Y - DƯỢC TỰ NHÂN
Bạch Thị Tohu Hà

Thủy Nguyên, ngày 05 tháng 4 năm 2021

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



Trần Quốc Trinh