

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

DANH SÁCH NGƯỜI HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(THÁNG 10/2025 - BÁO GIÁM)

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **Bệnh viện Quốc tế Sãn Nhi Hải Phòng**
2. Địa chỉ trên GPMD: 124 Nguyễn Đức Cảnh, phường An Biên, quận Lê Chân, thành phố Hải Phòng
3. Địa chỉ hiện tại: 124 Nguyễn Đức Cảnh, phường Lê Chân, thành phố Hải Phòng
4. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: 24 giờ các ngày trong tuần.
5. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề *	Phạm vi hành nghề **	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ***	Vị trí chuyên môn ****	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác *****	Ghi chú *****
Khoa Hồi sức tích cực Nhi							
1	Nhữ Thị Nhân	012364/HP-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Nhi	Sáng: 7h30-12h00, Chiều: 13h30-17h00 T2, T3, T4, T5, T6, T7, thêm giờ và trực theo quy chế bệnh viện.	Bác sỹ Nhi khoa		
Khoa Tâm bệnh - Phục hồi chức năng							
2	Nguyễn Thị Nhung	010986/HP-CCHN	KB, CB bằng Y học cổ truyền, phục hồi chức năng	Sáng: 7h30-12h00, Chiều: 13h30-17h00 T2, T3, T4, T5, T6, CN, thêm giờ và trực theo quy chế bệnh viện.	Bác sỹ chuyên khoa Y học cổ truyền, Phục hồi chức năng		
Khoa Xét nghiệm							
3	Ngô Kim Ngân	0008001/QNI-CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Sáng: 7h30-12h00, Chiều: 13h30-17h00 T2, T3, T4, T5, T6, T7, thêm giờ và trực theo quy chế bệnh viện.	Cử nhân Xét nghiệm		

* Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh là người đã được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đồng thời là công chức, viên chức hoặc có hợp đồng lao động với đơn vị.
** Ghi đầy đủ chính xác phạm vi hành nghề ghi trên giấy phép hành nghề KBCB được cấp và quyết định bổ sung phạm vi hành nghề theo quy định (nếu có).
*** Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
**** Ghi cụ thể chức danh chuyên môn được phân công đảm nhiệm.
***** Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh khác.
***** Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)....



STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề *	Phạm vi hành nghề **	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ***	Vị trí chuyên môn ****	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác *****	Ghi chú *****
-----	-----------	---	----------------------	--	---------------------------	--	------------------

Hải Phòng, ngày 21 tháng 10 năm 2025

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



GIÁM ĐỐC ĐIỀU HÀNH

Phạm Thu Khanh

