

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **BỆNH VIỆN TƯ NHÂN CHUYÊN KHOA MẮT QUỐC TẾ DND HẢI DƯƠNG**
2. Địa chỉ: Lô 8.1-9 Khu đô thị mới phía Tây, đường Trường Chinh, phường Lê Thanh Nghị, thành phố Hải Phòng
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: *Mùa hè: Sáng từ 07h00-11h30, chiều từ 13h30-17h00; Mùa đông: Sáng từ 07h30-12h00, chiều từ 13h00-16h30, 7 ngày/tuần (làm việc cả ngày nghỉ)*
4. 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
1	Hoàng Hương Quỳnh	000495/HY-GPHN	Điều dưỡng	Mùa hè: Sáng từ 07h00-11h30, chiều từ 13h30-17h00; Mùa đông: Sáng từ 07h30-12h00, chiều từ 13h00-16h30 Từ thứ 2 đến chủ nhật hàng tuần. Thời gian trực và làm ngoài giờ theo phân công của Lãnh đạo Bệnh viện	Điều dưỡng viên khoa Mắt tổng hợp	Không	Tăng người hành nghề theo HĐLĐ số 150/QĐ-DNDHD ngày 01 tháng 01 năm 2026

Hải Phòng, ngày 27 tháng 01 năm 2026

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH



GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN

Ths.Bs. *Dinh Yên Lục*

UBND TỈNH HƯNG YÊN
SỞ Y TẾ
Số: 000495/HY-GPHN

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

GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023
Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y Sở Y tế,

GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH (Cấp mới)



Họ và tên: **HOÀNG HƯƠNG QUỲNH**

Ngày, tháng, năm sinh: 14/07/1994

Thẻ căn cước công dân/số định danh cá nhân:
030194015534

Ngày cấp: 06/09/2022

Nơi cấp: Cục Cảnh sát quản lý hành chính về trật tự xã hội
Quốc tịch: Việt Nam

Chức danh chuyên môn: Điều dưỡng

Phạm vi hành nghề: Điều dưỡng

Giấy phép này có thời hạn đến ngày: 25 tháng 06 năm 2030

Chứng thực bản sao đúng với bản chính

Số chứng thực 8795 quyền số d-SCT/BS

Ngày: 27-10-2025

Hưng Yên, ngày 25 tháng 06 năm 2025

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thị Anh

TUQ. CHỦ TỊCH
PHÓ GIÁM ĐỐC TTPVHCC
Nguyễn Thị Liên

GIA HẠN GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. LẦN 1. Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hưng Yên, ngày..... tháng..... năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi họ tên)

1. LẦN 2. Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hưng Yên, ngày..... tháng..... năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi họ tên)

1. LẦN 3. Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hưng Yên, ngày..... tháng..... năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi họ tên)

1. LẦN 4. Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hưng Yên, ngày..... tháng..... năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi họ tên)

1. LẦN 5. Đến ngày.....tháng.....năm.....

Hưng Yên, ngày..... tháng..... năm

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi họ tên)