

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: Trạm Y tế xã Vĩnh Hải - Diêm Vĩnh Phong
2. Địa chỉ: Thôn 3 Quán Khái, xã Vĩnh Hải, thành phố Hải Phòng
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: 24/24 giờ
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 ²	Vị trí chuyên môn ³	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) ⁴	Ghi chú ⁵
1	Bùi Thị Nhẽ	007663/HP-CCHN	Theo TT 12/2011/TT-BYT ngày 15/03/2011 của BYT ngạch hộ sinh	8h/ngày (Từ 7h-17h), 5 ngày/ tuần (T2-T6), trực theo lịch	Hộ sinh cao đẳng		



2	Vũ Thị Khánh Linh	010510/HP-CCHN	Tham gia sơ cứu ban đầu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường theo quy định tại TT liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/05/2015 của BYT, BNV quy định mã số, tiêu chuẩn, chức danh, nghề nghiệp, bác sỹ, bác sỹ dự phòng, y sỹ.	8h/ngày (Từ 7h-17h), 5 ngày/ tuần (T2-T6), trực theo lịch	Y sỹ đa khoa, người chịu trách nhiệm chuyên môn		
3	Hà Thị Kim Oanh	000590/HP-GPHN	Y khoa	8h/ngày (Từ 7h-17h), 5 ngày/ tuần (T2-T6), trực theo lịch	Bác sỹ		
4	Trần Thị Thùy	013266/HP-CCHN	Tham gia sơ cứu ban đầu, khám bệnh, chữa bệnh thông thường theo quy định tại TT liên tịch số 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/05/2015 của BYT, BNV quy định mã	8h/ngày (Từ 7h-17h), 5 ngày/ tuần (T2-T6), trực theo lịch	Y sỹ đa khoa		

			số, tiêu chuẩn, chức danh, nghề nghiệp, bác sỹ, bác sỹ dự phòng, y sỹ./				
--	--	--	---	--	--	--	--

Vĩnh Hải, ngày 11 tháng 03 năm 2026

**NGƯỜI CHỊU TRÁCH NHIỆM
CHUYÊN MÔN**

Nguyễn Thị Khánh Linh

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ
KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH⁶
PHỤ TRÁCH TRẠM**



Nguyễn Thị Khánh Linh
PHỤ TRÁCH ĐIỀU HÀNH
Bs. Hà Thị Chu Hải

- ¹ Ghi rõ từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
- ² Ghi cụ thể thời gian làm việc từ mấy giờ đến mấy giờ trong ngày và mấy ngày trong tuần.
- ³ Ghi cụ thể chức danh, vị trí chuyên môn được phân công đảm nhiệm.
- ⁴ 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.
- ⁵ Ghi thêm ngôn ngữ mà người hành nghề nước ngoài sử dụng trong KBCB (nếu có)
- ⁶ Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.

