

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

-----

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NGƯỜI HÀNH NGHỀ**  
**TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Phòng khám Răng hàm mặt - Nha khoa Sing cơ sở 12 (trực thuộc Công ty cổ phần Nha khoa quốc tế Sing)
2. Địa chỉ: Số 186 đường Hồ Sen, phường Dur Hàng Kênh, Quận Lê Chân, Thành phố Hải Phòng, Việt Nam.
3. Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Từ 08 giờ 00 đến 19 giờ 00 từ thứ 2 đến Chủ nhật.
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

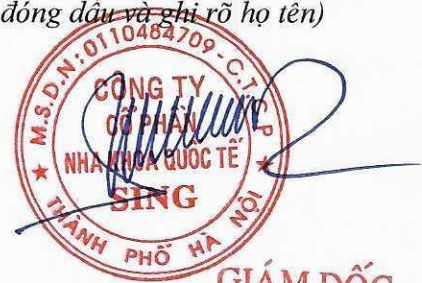
| STT | Họ và tên           | Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp | Phạm vi hoạt động chuyên môn                  | Thời gian đăng ký làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (ghi cụ thể thời gian làm việc) | Vị trí chuyên môn  | Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) | Ghi chú |
|-----|---------------------|------------------------------------|---|---|--|--|---------|
| 1   | Vũ Thanh Hiền       | Số: 030793 /HNO-CCHN               | Khám chữa bệnh chuyên khoa răng hàm mặt       | Từ 08 giờ đến 19 giờ từ thứ 2 đến Chủ nhật  | Bác sĩ Phụ trách chuyên môn kỹ thuật  phòng khám trực tiếp khám bệnh, chữa bệnh Răng hàm mặt |  |         |
| 2   | Nguyễn Thị Ngọc Anh | Số: 006274 /HY-CCHN                | Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng hàm mặt | Từ 08 giờ đến 19 giờ từ thứ 2 đến Chủ nhật  | Bác sĩ khám bệnh, chữa bệnh Răng hàm mặt   |  |         |

|   |                 |                               |   |   |                    |  |  |
|---|-----------------|-------------------------------|---|---|--------------------|--|--|
| 3 | Đình Thế<br>Lực | Số<br>041353<br>/BYT-<br>CCHN | Thực hiện theo<br>Thông tư số<br>26/2015/TTLT-<br>BYT-BNV<br>ngày<br>07/10/2015 quy<br>định mã số, tiêu<br>ch chuẩn chức<br>danh nghề<br>nghiệp điều<br>dưỡng, hộ sinh,<br>kỹ thuật y | Từ 08 giờ<br>đến 19 giờ<br>từ thứ 2 đến<br>Chủ nhật | Điều dưỡng<br>viên |  |  |
|---|-----------------|-------------------------------|---|---|--------------------|--|--|

Hà Nội, ngày 20 tháng 08 năm 2025

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ**

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)



**GIÁM ĐỐC**

*Nguyễn Đức Mạnh*