

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: Phòng khám Răng Hàm Mặt - Nha Khoa Huy Hướng thuộc hộ kinh doanh Phạm Quỳnh An 1995
2. Địa chỉ: Thôn Tả Ngoại 2, xã Vĩnh Hòa, Huyện Vĩnh Bảo, TP Hải Phòng.
Địa chỉ sau sát nhập: Thôn Tả Ngoại, xã Vĩnh Hòa, TP Hải Phòng
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:¹ 17h30' đến 20h từ thứ 2 tới thứ 6. Thứ 7, chủ nhật làm cả ngày sáng từ 7h30' đến 11h, chiều 14h đến 18h.
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	Phạm Quỳnh An	008676/HP-CCHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	17h30' đến 20h từ thứ 2 đến thứ 6. Thứ 7, chủ nhật làm cả ngày sáng từ 7h30' đến 11h, chiều 14h đến 18h.	Bác sĩ chuyên khoa RHM. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở	Bệnh viện Kiến An. Sáng 7h đến 11h30'. chiều 13h đến 16h 30' từ thứ 2 đến thứ 6.	
2	Đỗ Thị Tâm	001209/HP-GPHN	Điều Dưỡng	17h30' đến 20h từ thứ 2 đến thứ 6. Thứ 7, chủ nhật làm cả ngày sáng từ 7h30' đến 11h, chiều 14h đến 18h.	Điều Dưỡng		
3	Nguyễn Huy Hướng	000071/TB-GPHN	Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Răng Hàm Mặt	17h30' đến 20h từ thứ 2 đến thứ 6. Thứ 7, chủ nhật làm cả ngày sáng từ	Bác sĩ chuyên khoa		Bảo tăng

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)

				7h30' đến 11h, chiều 14h đến 18h.	Răng Hàm Mặt		
--	--	--	--	--------------------------------------	--------------------	--	--

Hải phòng., ngày 01 tháng 8 năm 2026
Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật
của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
(Ký và ghi rõ họ tên)

Av
 Phạm Quỳnh An