

Số: /DS-YTST

An Hải, ngày tháng 5 năm 2026

### DANH SÁCH

Người thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Đà Nẵng

1. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: **Trung tâm Y tế khu vực Sơn Trà**

2. Địa chỉ: Số 1118 đường Ngô Quyền, phường An Hải, thành phố Đà Nẵng

3. Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

TT	Họ và tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành	Chức danh chuyên môn đăng ký thực hành	Ghi chú
01	Lê Thu Giang	08/5/2026-09/8/2026	Bác sĩ Răng Hàm Mặt	Học viên Răng-Hàm-Mặt thành phố Đà Nẵng đăng ký thực hành KBCB chuyên khoa Hồi sức cấp cứu

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TC- HC.

**GIÁM ĐỐC**

**Ngô Văn Đình Hoài**