

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG  
TRUNG TÂM Y TẾ  
QUẬN SƠN TRÀ

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

Số: /DS-YTST

Sơn Trà, ngày tháng 5 năm 2025

**DANH SÁCH**

**Người thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế quận 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 quận Sơn Trà**

2. Địa chỉ: Số 1118 đường Ngô Quyền, phường An Hải Nam, quận Sơn Trà, 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
1	Phan Kim Tuyến	26/5/2025-27/8/2025	Bác sĩ Y học cổ truyền	Chuyên khoa HS-CC

Trân trọng./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, TC- HC.

**GIÁM ĐỐC**

**Ngô Văn Đình Hoài**