

SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ BUÔN ĐÔN
Số: _____/BCB - TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Eawer, ngày _____ tháng _____ năm 2026

BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành

Kính gửi: **SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK LẮK**

Tên cơ sở hướng dẫn thực hành: Trung Tâm Y Tế Buôn Đôn

Số giấy phép hoạt động: 00800/ĐL-GPHĐ. Cơ quan cấp: Sở Y Tế Đắk Lắk cấp ngày 25 tháng 07 năm 2025.

Địa chỉ: Thôn Ea Duắt - Xã Ea Wer – Tỉnh Đắk Lắk.

Người chịu trách nhiệm chuyên môn: Đoàn Quốc Đình.

Điện thoại liên hệ: 0909 315 265. Email: bsdoanquocdinhh@gmail.com

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh **đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành** theo quy định với các nội dung sau đây:

1. Đối tượng hướng dẫn thực hành:

1.1 Chức danh **Bác sĩ** : Bác sĩ y khoa, Bác sĩ y học dự phòng, Bác sĩ y học cổ truyền, Bác sĩ Răng Hàm Mặt, Bác sĩ chuyên khoa(Nội khoa, Ngoại khoa, Sản khoa, Nhi khoa, YHCT, Răng hàm mặt, Gây mê Hồi sức).

1.2 Chức danh **Y sỹ** : Y sỹ đa khoa, Y sỹ YHCT

1.3 Chức danh **Điều dưỡng** : Điều dưỡng cao đẳng, điều dưỡng đại học, điều dưỡng sản phụ khoa; điều dưỡng nha khoa; điều dưỡng GMHS

1.4 Chức danh **Hộ sinh** : Hộ sinh cao đẳng, hộ sinh đại học

1.5 Chức danh **Kỹ thuật xét nghiệm** y học: Cao đẳng, đại học

1.6 Chức danh **Kỹ thuật hình ảnh** y học: Cao đẳng

2. Danh sách người hướng dẫn thực hành: Phụ lục 1 kèm theo.

3. Các nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở thực hành khác (nếu có) : Không

4. Số lượng người thực hành có thể tiếp nhận để hướng dẫn thực hành:

Phụ lục 2, phụ lục 3 kèm theo.

5. Chi phí hướng dẫn thực hành: Không .

Cơ sở cam kết và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã công bố.

Tài liệu gửi kèm theo Bản công bố :

- Giấy phép hoạt động;
- CCHN Người chịu trách nhiệm chuyên môn;
- Kế hoạch hướng dẫn thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề.

Nơi nhận :

- Như kính gửi;
- Công dịch vụ HCC quốc gia :
1.012256.000.00.00.H15;
- Lưu VT, KHNH (HS thực hành ND 96).

THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ
(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

Đoàn Quốc Đỉnh