**PHIẾU THÔNG TIN**

**KHÁM VÀ TƯ VẤN, CHĂM SÓC ĐIỀU TRỊ CÁC VẤN ĐỀ VỀ DA**

**NGÀY 26/06/2022 TẠI BỆNH VIỆN DA LIỄU TP. CẦN THƠ**

*(Theo Kế hoạch số /KH-ĐTN ngày 05/6/2022 của Chi Đoàn Cơ sở* *Bệnh viện Da liễu TPCT)*

1. **Họ và tên**: …………………………………………………………………..
2. **Ngày tháng năm sinh**: …………………………………..…………………
3. **Đơn vị công tác:** ……………………………………………………………
4. **Nghề nghiệp:** ……………………………………………………………….
5. **Địa chỉ thường trú**:…………………………………………………………
6. **Số điện thoại:** ………………………………………………………………