

Số: 641 /TB-BVĐKHB

Hải Phòng, ngày 29 tháng 07 năm 2025

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Hải Phòng.

Tên cơ sở thông báo: CÔNG TY CỔ PHẦN BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÒA BÌNH

Địa chỉ: Phố Phạm Xuân Huân, khu đô thị mới phía đông, Phường Tân Hưng, Thành phố Hải Phòng (địa chỉ cũ: Phố Phạm Xuân Huân, khu đô thị mới phía đông, phường Hải Tân, TP Hải Dương, tỉnh Hải Dương).

Người đứng đầu cơ sở: BSCKII Trương Trọng Phương

Điện thoại liên hệ: 0983947350 Email (nếu có): hoabinhkhth@gmail.com

Căn cứ Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng, kính đề nghị Quý cơ quan xem xét, đăng tải thông tin theo quy định./. *Dak*

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



GIÁM ĐỐC
BSCKII. TRƯƠNG TRỌNG PHƯƠNG