

PHỤ LỤC

MẪU THÔNG BÁO CƠ SỞ ĐỦ ĐIỀU KIỆN TIÊM CHỦNG
(Kèm theo Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ)

**TRUNG TÂM Y TẾ
THANH MIỆN**

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

Số: 01/TYT

Xã Thanh Miện số 1, ngày 28 tháng 07 năm 2025

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG

Tên cơ sở thông báo: Trạm y tế xã Thanh Miện số 1

Địa chỉ: 46 đường Chu Văn An xã Thanh Miện thành phố Hải Phòng

Người đứng đầu cơ sở: Trần Thị Dung – Trạm trưởng trạm y tế xã Thanh Miện Số 1

Điện thoại liên hệ 0985099864 . Email (nếu có):

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.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



**TRẠM TRƯỞNG
TRẦN THỊ DUNG**