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 **TRẠM Y TẾ XÃ THANH MIỆN, SỐ 4** -------	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** ---------------
Số: 01../TTT	*Thanh Miện, 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 4 (Thuộc Trung tâm Y tế Thanh Miện)

Địa chỉ: Thôn Hòa Bình, xã Thanh Miện, Thành Phố Hải Phòng

Người đứng đầu cơ sở: Trương Thị Bích - Trạm trưởng Trạm Y tế xã Thanh Miện, số 4.

Điện thoại liên hệ: 0983719784 Email (nếu có): tramytexacaothang560.@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.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

TRẠM Y TẾ XÃ THANH MIỆN, SỐ 4

TRẠM TRƯỞNG

BS: Trương Thị Bích

---

[1] Tên cơ quan chủ quản của cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

Được quét bằng CamScanner