

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)

SỞ Y TẾ TP HẢI PHÒNG
TRUNG TÂM Y TẾ THANH MIỆN

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

Số: **06**./TB-TTYT

Thanh Miện, ngày 28 tháng 7 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: Trung tâm Y tế Thanh Miện.

Địa chỉ: Số 4 đường Nguyễn Lương Bằng, xã Thanh Miện, Thành phố Hải Phòng.

Người đứng đầu cơ sở: Trần Hải Hà

Điện thoại liên hệ: 0912960989

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)



GIÁM ĐỐC
TRẦN HẢI HÀ