

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 TAM ĐƯỜNG
TRẠM Y TẾ THỊ TRẤN**

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

Số: *48*/TB-TYT

Tam Đường, ngày *02* tháng *7* Năm 2019

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ Điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y tế Lai Châu

Tên cơ sở thông báo: Trạm y tế thị trấn Tam Đường

Địa chỉ: Bản Mường Cẩu thị trấn Tam Đường huyện Tam Đường tỉnh Lai Châu

Người đứng đầu cơ sở: Nguyễn Kim Tân

Điện thoại liên hệ: 0888854660 Email (nếu có): thitrand@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.

Nơi nhận:

- Phòng NVY Sở Y tế;
- TTYT Tam Đường;
- Lưu: TYT./.

TRẠM Y TẾ
(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



Nguyễn Kim Tân