

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)

CTY TNHH MTV BỆNH VIỆN ĐẠI
PHƯỚC SÀI GÒN

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

TRUNG TÂM TIÊM CHỦNG VẮC
XIN ĐẠI PHƯỚC SÀI GÒN

Số: 09/ĐPSG

Đắk Nông, ngày 12 tháng 04 năm 2021

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: **SỞ Y TẾ TỈNH ĐẮK NÔNG**

Tên cơ sở thông báo: **TRUNG TÂM TIÊM CHỦNG VẮC XIN ĐẠI PHƯỚC SÀI GÒN - THUỘC
CTY TNHH MTV BỆNH VIỆN ĐẠI PHƯỚC SÀI GÒN**

Địa chỉ: 24 Tôn Đức Thắng, tổ 9, P. Nghĩa Thành, TP. Gia Nghĩa, tỉnh Đắk Nông

Người đứng đầu cơ sở: **PHAN THỊ THƯƠNG** – Số CCHN: 010938/ĐNAI-CCHN cấp ngày
25/5/2016 do Sở Y Tế tỉnh Đồng Nai cấp.

Điện thoại liên hệ: 0919775118 Email (nếu có): benhviendaiphuocsaigon@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)

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

² Tên cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

³ Chữ viết tắt tên cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

⁴ Địa danh

⁵ Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng

⁶ Địa chỉ cụ thể của cơ sở đề nghị thông báo đủ điều kiện tiêm chủng



Nguyễn Văn Thịnh