

**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 BẢN HON**

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

Số: 82./TB- TYT

Bản Hon, 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 xã Bản Hon

Địa chỉ: Bản Hon I – xã Bản Hon – huyện Tam Đường – tỉnh Lai Châu

Người đứng đầu cơ sở: Cung Thị Ninh

Điện thoại liên hệ: 0888854654 Email (nếu có):banhontd@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)*



*Cung Thị Ninh*