

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)

**Công ty cổ phần Bệnh Viện
Quốc Tế Việt Hàn
Cơ sở tiêm chủng KIH**

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

Số: 01-2023/KIH

Nha Trang, ngày 12 tháng 12 năm 2023

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y Tế Tỉnh Khánh Hòa

Tên cơ sở thông báo: Cơ Sở tiêm chủng KIH

Địa chỉ: 36 Phan Chu Trinh, phường Vạn Thạnh, Thành Phố Nha Trang, Tỉnh Khánh Hòa.

Người đứng đầu cơ sở: Trần Thanh Phong

Điện thoại liên hệ: 0816066626

Email (nếu có): info@kih.vn

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)



BS.CKI Trần Thanh Phong

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