

Số: 22 /TB-TTYT

Châu thành, ngày 16 tháng 6 năm 2020

SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG

ĐẾN Số:.....
Ngày: 17/6/2020
Huyện:.....
Mã hồ sơ số:.....

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: **SỞ Y TẾ TỈNH SÓC TRĂNG**

Tên cơ sở thông báo: **TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN CHÂU THÀNH**

Địa chỉ: ấp Xây Cáp, TT- Châu Thành, huyện Châu Thành, tỉnh Sóc Trăng

Người đứng đầu cơ sở: **SƠN HÀ**

Điện thoại liên hệ: 02993.834.626 Gmail: khoakstchauthanhst@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:

- Sở Y tế;
- Lưu VT.

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)



Sơn Hà
BSCKI. Sơn Hà