

UBND TỈNH HÀ NAM
SỞ Y TẾ

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

Số: /PTN-SYT

Hà Nam, ngày tháng 6 năm 2024

PHIẾU TIẾP NHẬN
Văn bản thông báo cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

- Tên cơ sở:** Phòng tiêm chủng An Bình trực thuộc Công ty Cổ phần y tế An Bình Hà Nam
- Địa chỉ:** đường Lê Duẩn, phường Liêm Chính, thành phố Phủ Lý, tỉnh Hà Nam
- Điện thoại:** 033.557.8911
- Người đứng đầu cơ sở:** Đinh Thị Nhung
- Số văn bản đề nghị của cơ sở:** Văn bản không có số đề ngày 10/6/2024
- Thành phần hồ sơ gửi kèm:**

1	Văn bản thông báo thay đổi thông tin trong hồ sơ công bố cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng	x
---	--	---

Nơi nhận:

- Giám đốc Sở;
- Phòng Y tế thành phố Phủ Lý;
- Phòng TCHC (đăng tải);
- TTKSBT tỉnh;
- Phòng tiêm chủng dịch vụ An Bình;
- Lưu: VT, NVYD.

ĐẠI DIỆN
CƠ QUAN TIẾP NHẬN HỒ SƠ

Trương Thanh Phòng
PHÓ GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ