

TRUNG TÂM Y TẾ KHU VỰC
ĐẠ HUOAI
TRẠM Y TẾ XÃ CÁT TIÊN 3
Số: .Q2. /TB -TYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Cát Tiên 3, ngày ..~~14~~ tháng ..~~08~~ năm 2025

THÔNG BÁO

Cơ sở đủ Điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Lâm Đồng

Tên cơ sở thông báo: **ĐIỂM Y TẾ TIÊN HOÀNG - TRẠM Y TẾ XÃ CÁT TIÊN 3**

Địa chỉ: Thôn 4, xã Cát Tiên 3, tỉnh Lâm Đồng.

Người đứng đầu cơ sở: CKIYTCC: Trần Đức Hiền

Điện thoại liên hệ: 0986 785 505.

Email (nếu có): Phongkhamgiaviencattien@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)



Trần Đức Hiền