

SỞ Y TẾ QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐKKV. MÓNG CÁI
Số: 02/TB-BVĐKKVMC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Móng Cái 2, ngày 01 tháng 11 năm 2025

THÔNG BÁO
Cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng

Kính gửi: Sở Y tế Quảng Ninh

Tên cơ sở thông báo: Bệnh viện Đa khoa khu vực Móng Cái.

Địa chỉ: Đường Tuệ Tĩnh – Phường Móng Cái 2, Tỉnh Quảng Ninh.

Người đứng đầu cơ sở: Giám đốc Đoàn Ngọc Thủy.

Điện thoại liên hệ: 0983.169.668

Email (nếu có): Phongkhth.bvmc@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.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu: VT, KHTH. *kat*



Đoàn Ngọc Thủy

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