|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BỘ Y TẾ**    SỐ THEO DÕI CẤP GIẤY BÁO TỬ *(Ban hành kèm theo Thông tư số 24/….. ngày 28 tháng 12 năm 2020)* **BYT/BT-2020** | | **Phụ lục số II** |
|  | Tỉnh: ………………………………………………………………………  Huyện: …………………………………………………………………….  Xã/Phường/Thị trấn: ……………………………………………………...  Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: ………………………………………..  Quyển số: …………………………………………………………………  Năm 20 …………………………………………………………………… |