|  |  |
| --- | --- |
| **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 …………………………………………………………………… |