|  |  |
| --- | --- |
| **PHIẾU GHI THÔNG TIN LẤY MẪU COVID-19****Họ và Tên:……………………………………………………Nam/ Nữ****Năm sinh:………………………………………………………………****Số CMND/CCCD:………………………………………………………****Số điện thoại:……………………………………………………………****Địa chỉ:…………………………………………………………………** | **PHIẾU GHI THÔNG TIN LẤY MẪU COVID-19****Họ và Tên:……………………………………………………Nam/ Nữ****Năm sinh:………………………………………………………………****Số CMND/CCCD:………………………………………………………****Số điện thoại:……………………………………………………………****Địa chỉ:…………………………………………………………………** |
| **PHIẾU GHI THÔNG TIN LẤY MẪU COVID-19****Họ và Tên:……………………………………………………Nam/ Nữ****Năm sinh:………………………………………………………………****Số CMND/CCCD:………………………………………………………****Số điện thoại:……………………………………………………………****Địa chỉ:…………………………………………………………………** | **PHIẾU GHI THÔNG TIN LẤY MẪU COVID-19****Họ và Tên:……………………………………………………Nam/ Nữ****Năm sinh:………………………………………………………………****Số CMND/CCCD:………………………………………………………****Số điện thoại:……………………………………………………………****Địa chỉ:…………………………………………………………………** |