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