

Phụ lục 2:

**ĐĂNG KÝ ĐỐI TƯỢNG UỐNG BẠI LIỆT CHO TRẺ DƯỚI 5 TUỔI**

STT	Đơn vị	Trẻ sinh					ghi chú
		Năm 2011	Năm 2012	Năm 2013	Năm 2014	Năm 2015	
<b>Tổng</b>							

Ngày tháng năm 2016

Người báo cáo

Trưởng trạm y tế