

SỞ Y TẾ HẢI PHÒNG
TRUNG TÂM Y TẾ AN DƯƠNG

Số: 99/TTYT-DN

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

An Dương, ngày 22 tháng 11 năm 2017

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế

Kính gửi: Sở Y tế Hải Phòng

Căn cứ Nghị định số 90/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 07 năm 2016 của Chính phủ quy định về điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế;

Căn cứ Công văn số 1936/SYT-NVY ngày 15 tháng 9 năm 2017 của Sở Y tế Hải Phòng về việc công bố cơ sở đủ điều kiện điều trị Methadone.

Trung tâm y tế An Dương đề nghị Sở Y tế Hải Phòng công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện đối với Cơ sở điều trị Methadone Hưng – thuộc Trung tâm y tế An Dương, Hải Phòng.

Tên: Cơ sở điều trị Methadone An Hưng

Địa điểm: Thôn Nam Hòa – xã An Hưng – huyện An Dương – TP Hải Phòng

Điện thoại/fax: 0225.3290336

Kèm theo Đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

1	Bản sao quyết định thành lập của cơ quan nhà nước có thẩm quyền hoặc bản sao giấy chứng nhận đầu tư hoặc bản sao giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc tài liệu tương đương khác	☒
2	Danh sách nhân sự của cơ sở điều trị kèm theo bản sao văn bằng chuyên môn của từng nhân viên thuộc cơ sở điều trị	☒
3	Bản kê khai trang thiết bị của cơ sở điều trị	☒
4	Sơ đồ mặt bằng của cơ sở điều trị	☒

Cơ sở công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện xin cam kết:

1. Đã kiểm tra, ký đóng dấu vào những phần liên quan ở tất cả các giấy tờ nộp trong hồ sơ công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện này và xác nhận đây là các giấy tờ hợp pháp, nội dung đúng sự thật, nếu có sự giả mạo, không

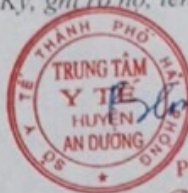
đúng sự thật cơ sở xin chịu hoàn toàn trách nhiệm và sẽ bị xử phạt theo quy định của pháp luật.

2. Đáp ứng đủ yêu cầu, điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân sự thực hiện việc điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện theo quy định.

3. Thông báo cho Sở Y tế Hải Phòng khi có bất cứ thay đổi nào đối với hồ sơ công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện.

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)



PHÓ GIÁM ĐỐC

BS. Bùi Thị Thu Hằng