

Hải phòng, ngày ~~26~~ tháng ~~11~~ năm 20~~20~~

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

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

Kính gửi: Sở Y tế

Tên : Cơ sở điều trị Methadone Hải An

Địa điểm: Số 197 Trung Lực, Phường Đằng Lâm, Quận Hải An, TP Hải Phòng

Căn cứ Nghị định số 90/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ về việc quy định điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế, Trung tâm Y tế Quận Hải An đề nghị Sở Y tế công bố đủ điều kiện điều trị nghiện dưới dạng thuốc phiện đối với cơ sở điều trị Methadone Hải An .

Trung tâm xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

1	Bản sao quyết định thành lập cơ sở điều trị Methadone Hải An	☒
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 là 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 khi có bất kỳ thay đổi nào đối với hồ sơ công bố đủ điều kiện điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện.



GIÁM ĐỐC
BSCKII. *Hoàng Văn Nhật*