

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

Phong Thổ, ngày 12 tháng 03 năm 2026

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

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

Kính gửi: Sở Y tế Lai Châu

Tên: Cơ sở cấp phát Methadone tại Điểm trạm Y tế số 02 Xã Phong Thổ.

Địa chỉ: Bản Pô Tô, Xã Phong Thổ, Lai Châu

Điện thoại: 0972066317

Căn cứ Nghị định số 141/2024/NĐ-CP ngày 28 tháng 10 năm 2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS), chúng tôi đề nghị Sở Y tế công bố cơ sở điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế đối với cơ sở cấp phát Methadone tại Điểm trạm y tế số 2 xã Phong Thổ.

Chúng tôi xin gửi 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	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Bản kê khai nhân sự của cơ sở điều trị kèm theo bản sao văn bằng chuyên môn của từng nhân viên thuộc cơ sở cấp phát	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Bản kê khai thiết bị của cơ sở cấp phát	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Sơ đồ mặt bằng của cơ sở cấp phát	<input checked="" type="checkbox"/>

Cơ sở đề nghị công bố đủ điều kiện điều trị nghiện các 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 bằng thuốc thay thế và xác nhận đây là 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 đúng 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 bằng thuốc thay thế theo quy định.

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

TRẠM Y TẾ XÃ

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

 **PHÓ GIÁM ĐỐC**

BSCKL. *Phạm Văn Dương*