|  |  |
| --- | --- |
| **BỆNH VIỆN (Trung tâm cai**  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **nghiện, xã)……………….** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| **PHÒNG Y TẾ (Bệnh xá)…………….** |  |
|  | ……………,ngày…….tháng……năm 2016 |

**PHIẾU TRẢ LỜI KẾT QUẢ**

Về việc xác định người nghiện ma túy

Kính gửi: Công an xã:…………………, huyện Bình Lục, tỉnh Hà Nam

Căn cứ Công văn số ……./CV-CA ngày……..tháng……năm………… của Công an xã……………………..về việc xác định người nghiện ma túy, xá định nghiện ma túy…………………………..đối với:

Họ và tên:………………………..Nam/Nữ. Số CMND:…………………………

Tên gọi khác:……………………………………………………………………..

Sinh ngày…….tháng…….năm………Tại:……………………………………..

Nơi ĐKHKTT:…………………………………………………………………..

Chỗ ở:…………………………………………………………………………….

Nghề nghiệp:………………….Nơi làm việc:……………………………………

Tôi:……………………………………..;Chức vụ:……………………………….

Xác định:…………………………………………nghiện………………………

Với các điều kiện lâm sàng và xét nghiệm như sau:

1. Lâm sàng:

…………………………………………………………..……………………….…….…………………………………………………..……………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Kết quả xét nghiệm tìm thấy chất ma túy:………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Nơi nhận:-Như kính gửi;-Lưu hồ sơ | **NGƯỜI XÁC ĐỊNH** |