**Mẫu số 09. Đơn đăng ký tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế**

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

**---------------**

**ĐƠN ĐĂNG KÝ**

**Tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế**

Kính gửi: ...................................1 ...................................

Họ, chữ đệm và tên khai sinh:..........................................................

Ngày, tháng, năm sinh:.....................................................................

Số định danh cá nhân:......................................................................

Điện thoại:.......................................................................................

Nơi thường trú:................................................................................

Qua tìm hiểu các điều kiện và quy định liên quan, tôi làm đơn này xin tự nguyện đăng ký tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. Tôi cam kết nghiêm túc tuân thủ phác đồ điều trị và nội quy của cơ sở điều trị.

Trân trọng cảm ơn.

|  |  |
| --- | --- |
| **Đại diện của người làm đơn**  Tên tôi là:…..2….., Số căn cước/số định danh cá nhân: ....3......................... là cha/mẹ/người giám hộ/người đại diện hợp pháp của ......4. …… đăng ký cho con/cháu tôi tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế tại ....1……..  *(Ký và ghi rõ họ tên)* | *…5...., ngày       tháng    năm ....* **NGƯỜI LÀM ĐƠN** *(Ký, ghi rõ họ tên)* |