

Mẫu số 4. Danh sách người bệnh được cấp thuốc methadone nhiều ngày
(Ban hành kèm theo Quyết định số 4066/QĐ-BYT ngày 31/12/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Tên đơn vị:.....

DANH SÁCH NGƯỜI BỆNH ĐƯỢC CẤP THUỐC METHADONE NHIỀU NGÀY

Tháng.....Năm

TT	Họ và tên	Mã số người bệnh	Địa chỉ	Ngày bắt đầu cấp thuốc về	Liều điều trị (mg)	Ghi chú

Người lập biểu
(Ký, ghi rõ họ tên)

Lãnh đạo cơ sở điều trị thay thế
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)