|  |  |
| --- | --- |
| **Thủ tục hành chính** | **Cấp giấy chứng nhận người sở hữu bài thuốc gia truyền và phương pháp chữa bệnh gia truyền thuộc thẩm quyền của Sở Y tế** |
| **1** | **Thành phần hồ sơ** | **Bản chính** | **Bản sao** |
|  | 1. Đơn đề nghị cấp Giấy chứng nhận theo Mẫu số 01 Phụ lục XV ban hành kèm theo Nghị định 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ; | x |  |
| 2. Bản thuyết minh về bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền theo Mẫu số 02 Phụ lục XV ban hành kèm theo Nghị định 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ; | x |  |
| 3. Giấy chứng nhận sức khỏe trong thời gian không quá 06 tháng tính đến ngày nộp đơn theo mẫu quy định; | x |  |
| 4. Hai ảnh 4 x 6 cm, ảnh màu, nền trắng, trong thời gian không quá 06 tháng tính đến ngày nộp đơn. | x |  |
| **2** | **Số lượng hồ sơ** |
|  | 01 bộ |
| **3** | **Thời gian xử lý** |
|  |  45 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ đầy đủ và hợp lệ. |
| **4** | **Nơi tiếp nhận và trả kết quả** |
|  | - Cách 1: Nộp hồ sơ trực tiếp tại Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả - Sở Y tế Hà Nội; địa chỉ: Số 4 Sơn Tây - Ba Đình - Hà Nội;- Cách 2: Địa chỉ tiếp nhận đối với các hồ sơ gửi qua bưu chính: Sở Y tế Hà Nội; địa chỉ: Số 4 Sơn Tây - Ba Đình - Hà Nội . Điện thoại: 0243.7343622;- Cách 3: Nộp hồ sơ trực tuyến tại Cổng dịch vụ công trực tuyến thành phố Hà Nội (dichvucong.hanoi.gov.vn);Trả kết quả tại Bộ phận Tiếp nhận và Trả kết quả của Sở Y tế Hà Nội hoặc qua dịch vụ bưu chính công ích. |
| **5** | **Lệ phí** |
|  |  Phí thẩm định cấp Giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền: 2.500.000 đồng |

**Mẫu số 01**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*....[[1]](#footnote-1)......., ngày…... tháng …. năm 20.....*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền hoặc**

**phương pháp chữa bệnh gia truyền**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-2).....................

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

 Ngày, tháng, năm sinh:

 Chỗ ở hiện nay: [[3]](#footnote-3)

 Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số/định danh cá nhân: ……………

 Ngày cấp:…………………..…Nơi cấp:…………………………………

 Điện thoại: ................................................. Email (nếu có):

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Đơn đề nghị cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền/phư­ơng pháp chữa bệnh gia truyền | [ ]  |
| 2. Bản thuyết minh về bài thuốc gia truyền, phư­ơng pháp chữa bệnh gia truyền | [ ]  |
| 3. Sơ yếu lý lịch (trong thời gian không quá 6 tháng) | [ ]  |
| 4. Giấy chứng nhận sức khỏe (trong thời gian không quá 6 tháng) | [ ]  |
| 5. Hai ảnh 4 cm x 6 cm (màu, nền trắng, thời gian không quá 6 tháng) | [ ]  |

 Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền cho tôi./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN***(Ký và ghi rõ họ, tên)* |

**Mẫu số 02**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*....[[4]](#footnote-4)......., ngày…... tháng …. năm 20.....*

**BẢN THUYẾT MINH VỀ BÀI THUỐC GIA TRUYỀN HOẶC**

**PHƯƠNG PHÁP CHỮA BỆNH GIA TRUYỀN**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ngày, tháng, năm sinh:……………………………………………………

Chỗ ở hiện nay: [[5]](#footnote-5)………………………………………………………….

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số/định danh cá nhân: …………….

Ngày cấp:……………………..…Nơi cấp:……………………………….

Điện thoại: ................................. Email ( nếu có):......................................

Tôi có bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền chuyên chữa:…...

……………………………………………………………………………...

Bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền này đã được thực hiện từ đời:

1. Ông (bà).........................................................Địa chỉ....................................

2. Đến Ông (bà)..........................................Địa chỉ...........................................

3. Đến Ông (bà)...............................................Địa chỉ......................................

............................................................................................................................

A. Trường hợp là bài thuốc gia truyền phải ghi rõ:

- Tên bài thuốc;

- Xuất xứ của bài thuốc qua các đời trong dòng tộc, gia đình, nơi đã sử dụng bài thuốc để điều trị;

- Công thức của bài thuốc (ghi rõ tên từng vị, liều lượng);

- Cách bào chế;

- Độc tính (nếu có) và phương pháp chế biến giảm độc tính;

- Dạng thuốc;

- Liều dùng;

- Cách dùng, đường dùng;

- Chỉ định và chống chỉ định;

- Hiệu quả chữa bệnh;

- Tác dụng không mong muốn (nếu có), xử lý khi tác dụng không mong muốn xảy ra.

B. Trường hợp là phương pháp chữa bệnh gia truyền phải ghi rõ:

- Tên phương pháp;

- Hiệu quả chữa bệnh;

- Chỉ định;

- Chống chỉ định;

- Tai biến (nếu có), cách xử lý tai biến khi xảy ra;

- Kỹ thuật (thao tác thực hiện).

Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm về nội dung của bản thuyết trình, nếu sai tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

 **NGƯỜI THUYẾT MINH**

1. Địa danh. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên cơ quan cấp Giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-3)
4. Địa danh. [↑](#footnote-ref-4)
5. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-5)