

Số: 04 /CNMTTQ
V/v đề nghị công bố cơ sở
đủ điều kiện cung cấp dịch vụ
cai nghiện ma túy

Đồng Nai, ngày 17 tháng 4 năm 2024

Kính gửi: Ủy ban nhân dân huyện Vĩnh Cửu

1. Họ, tên cá nhân/cơ sở cung cấp dịch vụ (*chữ in hoa*): DOANH NGHIỆP TƯ NHÂN CAI NGHIỆN MA TÚY THÀNH QUANG

Địa chỉ cung cấp dịch vụ: Đường Suối Ngang, hẻm 1, tổ 8, ấp Thái An, xã Tân An, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.

Điện thoại: 0985 289 979 ; E-mail:

Người đại diện theo pháp luật (đối với cơ sở): NGUYỄN THÀNH QUANG

Chức danh: Giám đốc ; Số điện thoại liên lạc: 0913 138 046

2. Đề nghị Chủ tịch Ủy ban nhân dân huyện Vĩnh Cửu công bố đủ điều kiện cung cấp dịch vụ cai nghiện ma túy đối với DOANH NGHIỆP TƯ NHÂN CAI NGHIỆN MA TÚY THÀNH QUANG, địa chỉ Đường Suối Ngang, hẻm 1, tổ 8, ấp Thái An, xã Tân An, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai.

a) Phạm vi dịch vụ: Điều trị cắt cơn, giải độc.

b) Loại hình cung cấp dịch vụ: Nội trú kết hợp ngoại trú

Cơ sở cam kết thực hiện đầy đủ trách nhiệm, nghĩa vụ theo đúng quy định của pháp luật về cai nghiện và quản lý sau cai nghiện ma túy.

3. Hồ sơ kèm theo gồm:

1. Bản sao giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp;
2. Bản sao Quyết định cho phép thành lập cơ sở hỗ trợ điều trị cai nghiện ma túy của Sở Y tế;
3. Tài liệu chứng minh bảo đảm đủ các điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị cung cấp dịch vụ;
4. Danh sách nhân viên, phiếu lý lịch tư pháp;
5. Lý lịch tóm tắt của người đứng đầu theo pháp luật của Doanh nghiệp;
6. Một số tài liệu khác có liên quan.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VTCS.



Nguyễn Thành Quang