**Mẫu số 04: Giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền, giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền**

|  |  |
| --- | --- |
| ………1………\_\_\_\_\_\_\_\_\_Số: …2…/…3...-GCN…4… | **CỘNG** **HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**GIẤY CHỨNG NHẬN NGƯỜI CÓ BÀI THUỐC GIA TRUYỀN/
GIẤY CHỨNG NHẬN NGƯỜI CÓ PHƯƠNG PHÁP CHỮA BỆNH GIA TRUYỀN**

……………5…………………

*Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;*

*Căn cứ Thông tư số*  */2024/TT-BYT ngày*  *tháng*  *năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định cấp giấy chứng nhận lương y, giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền, kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:*

*Theo đề nghị của* *6……………………………………………….*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ảnh 4x6** | **CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN NGƯỜI CÓ BÀI THUỐC GIA** **TRUYỀN/GIẤY CHỨNG NHẬN NGƯỜI CÓ PHƯƠNG** **PHÁP CHỮA BỆNH GIA TRUYỀN**(Cấp lại lần thứ………)7 |

Họ và tên:………………………Ngày, tháng, năm sinh: …………………………

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: ……………………8………………………..

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

Địa chỉ cư trú: ……………………………………………..

Bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền:………………..

(Thành phần bài thuốc gia truyền:……..)9

*……10….., ngày … tháng …. năm ….*

**CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**

*(Ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)*

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

1 Tên cơ quan cấp giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền, giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền.

2 Số giấy chứng nhận.

3 Chữ viết tắt của cơ quan cấp giấy chứng nhận.

4 Ký hiệu của giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền.

5 Chức vụ của người có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền.

6 Ghi rõ chức vụ người đứng đầu phòng chuyên môn, nghiệp vụ của cơ quan có thẩm quyền cấp/cấp lại giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền.

7Áp dụng đối với trường hợp cấp lại giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền/phương pháp chữa bệnh gia truyền.

8 Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

9Áp dụng đối với giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền.

10Địa danh.