**Mẫu số 03: Bản thuyết minh về bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền**

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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

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

……1….., ngày … tháng .... năm 20….

**BẢN THUYẾT MINH VỀ BÀI THUỐC GIA TRUYỀN,
PHƯƠNG PHÁP CHỮA BỆNH GIA TRUYỀN**

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

Họ và tên:………………………………………………..

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

Địa chỉ cư trú: ……………………………………………..

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: ……………………2………………………..

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

Tôi có bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền:…………………

**\* Quá trình sử dụng Bài thuốc gia truyền, phương pháp chữa bệnh gia truyền của gia đình qua các thế hệ:**

1. Ông (Bà) ………………………… Địa chỉ…………………………

2. Đến Ông (Bà) ………………………… Địa chỉ…………………………

3. Đến Ông (Bà) …………………………Địa chỉ…………………………

**\* Thông tin về bài thuốc gia truyền:**

- 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 lên lừng 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: …..

**\* Thông tin về phương pháp chữa bệnh gia truyền:**

- 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**

(Ký, ghi rõ họ và tên)

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

1 Địa danh

2Ghi 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.