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

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *....[[1]](#footnote-1)......., 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: [[2]](#footnote-2)………………………………………………………………………

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. Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký hộ khẩu thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-2)