

Wykaz załączników do wniosku o wydanie zezwolenia na prowadzenie leczenia substytucyjnego:

1. Pozytywna opinia Dyrektora Krajowego Biuro ds. Przeciwdziałania Narkomanii. (Oryginał)
2. Program leczenia substytucyjnego. (Oryginał)
3. Opinia Powiatowej Stacji Sanitarно-Epidemiologicznej. (Oryginał)
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego wojewodę. (Oryginał, uwierzytelniona kopia)
5. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego. (Oryginał)
6. Aktualny statut. (Oryginał, uwierzytelniona kopia)
7. Umowa z apteką lub hurtownią farmaceutyczną w zakresie zaopatrzenia w środek substytucyjny. (Oryginał, uwierzytelniona kopia)
8. Prawo wykonywania zawodu lekarza i zawodu pielęgniarki/arza biorących udział w programie leczenia substytucyjnego. (Oryginał, uwierzytelniona kopia)
9. Wskazanie kierownika programu i załączenie dyplomu potwierdzającego wymagane kwalifikacje. (Oryginał, uwierzytelniona kopia)
10. Oświadczenie kierownika podmiotu leczniczego, że zapewniono odpowiednie warunki kadrowe do realizacji programu leczenia substytucyjnego określone w §15 i § 16 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 marca 2013r. w sprawie leczenia substytucyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 368 z późn. zm.). (Oryginał)
11. Zaświadczenie potwierdzające doświadczenie zawodowe określone w §15 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 1 marca 2013r. w sprawie leczenia substytucyjnego (Dz. U. z 2013r. poz. 368 z późn. zm.). (Oryginał, uwierzytelniona kopia)