

BỘ Y TẾ  
SỞ Y TẾ.....  
Cơ sở .....

**SỔ THEO DÕI  
PHÁT THUỐC METHADONE HÀNG NGÀY**

(Từ ...../...../..... đến ...../...../.....)

## Tháng.....năm.....

[illegible]

## Tháng.....năm.....

[illegible]

