

附件 1

吸毒成瘾认定委托书（式样）

（编号）

_____（医疗机构名称）：

年 月 日，我单位查获吸毒人员_____、_____
、_____（依次为：姓名、性别、身份证号），经人体生物
样本现场检测结果呈阳性，为科学认定其是否吸毒成瘾或成瘾严重，
依法决定戒毒措施、提供戒毒治疗，根据《吸毒成瘾认定办法》有
关规定，现委托你单位对其开展吸毒成瘾或成瘾严重的认定。

- 附：1.户籍证明
2.吸毒现场检测报告
3.查获记录
4.被认定人吸毒史材料

送检人：

送检时间：

（委托认定公安机关公章）

年 月 日

附件 2

戒毒医疗机构吸毒成瘾认定回执（式样）

（编号）

根据《吸毒成瘾认定办法》《山东省戒毒医疗机构吸毒成瘾认定程序》有关规定，决定受理/不受理你单位关于_____的吸毒成瘾/成瘾严重认定委托，开展/不予开展吸毒成瘾认定工作。（不受理委托原因_____）。

（戒毒医疗机构公章）

年 月 日

附件 3

戒毒医疗机构吸毒成瘾认定意见书（式样）

姓名		性别		年龄		民族	
职业			文化程度		婚姻状况		
户籍所在地			实际居住地				
身份证号				受理日期			
委托单位			联系人		联系电话		
病史采集：							
体格检查：							
精神检查：							
辅助检查：							
吸毒成瘾认定意见：							
吸毒成瘾认定小组成员（签字或盖章）：							
以上吸毒成瘾认定意见仅供公安机关参考。							
吸毒成瘾认定机构：							
（戒毒医疗机构公章） 年 月 日							

备注：本意见书一式两份，一份送委托公安机关，一份留存备案。