مدارک مورد لزوم جهت صدور مجوز تزریقات و پانسمان

پزشکان	پیراپزشکان
۱-تکمیل فرم درخواست با مهر و امضاء و تاریخ(فرم پیوست)	۱- معرفی نامه از درمانگاه/پزشک
۲- گواهی عدم اعتیاد و آزمایش هپاتیت (C و B)و HIV	۲- تکمیل فرم درخواست با مهر و امضاء (فرم پیوست)
۳-اصل وکپی پروانه دائم	۳-اصل و کپی پروانه دائم یا آخرین مدرک تحصیلی – تصویر گواهی پایان طرح یا معافیت از طرح
۴ اصل وکپی پروانه مطب معتبر شهر مربوطه	۴- گواهی پایان خدمت نظام وظیفه یا معافیت از آن
۵-اصل وکپی صفحات شناسنامه و کارت ملی	۵- تصویر پروانه مطب معتبر پزشک / تصاویر پروانه تأسیس و مسئول فنی معتبر شیفت مربوطه جهت متقاضیان کار در درمانگاه /
۶- ۴ قطعه عکس ۴×۳ سال جاری	۶- گواهی دوره آموزشی CPCR که از تاریخ اعتبار آن بیش از ۳ سال نگذشته باشد.
۷- تجهیزات مطابق بند (ب)	۷- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری و تست مرفین ، آزمایشات هپاتیت (C و B) و HIV
۸-اخذ نامه بازدید و تایید مطب از اداره ارزیابی وصدور پروانه ها	۸-ارائه کارت واکسیناسیون
۹-ارائه حکم کارگزینی واعلام موافقت محل کار جهت شاغلین	۹- اصل وکپی صفحات شناسنامه و کارت ملی
۱۰— اصل فیش بانکی به مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال جهت شهر شیراز و مبلغ ۸۰/۰۰۰ ریال جهت سایر شهرستان ها به شماره حساب ۳۰۱۳۹۳۵ نزد بانک رفاه کارگران در وجه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز	۱۰- ۴ قطعه عکس ۴×۳ سال جاری
۱۱-ارائه کارت واکسیناسیون ۰۲۲۷۵۸۶۰۸۹۰۰۵	۱۱-تایید تجهیزات مطابق بند (ب) توسط پزشک/مدیریت درمانگاه
بانک ملی شناسه واریز ۳۳۸۱۱۰۱۵۸۱۲۴۰۰۸۰۲۵۳۷۱۶۲ ۱۸۰۰۰۰	۱۲- اخذ نامه بازدید و تایید مطب از اداره ارزیابی وصدور پروانه ها
	۱۳-ارائه حکم کارگزینی و اعلام موافقت محل کار جهت شاغلین
	۱۴- اصل فیش بانکی به مبلغ ۱۰۰/۰۰۰ ریال جهت شهر شیراز و مبلغ ۸۰/۰۰۰ ریال جهت سایر شهرستان ها به شماره حساب [redacted] در وجه معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی شیراز

شبا: IR۰۵۹۰۱۰۰۰۰۰۰۰۱۱۱۰۱۰۳۰۸۹۹۶۲

الف) مدارک تحصیلی مورد پذیرش:

کلیه فارغ التحصیلان کاردانی و کارشناسی و مقاطع بالاتر دررشته های :

مدرک تحصیلی	مدرک تحصیلی	
پرستاری-مامایی-اتاق عمل-بیهوشی-فوریتهای پزشکی	پزشکیار، بهیار،مددیار	حداقل ۳ سال سابقه مورد قبول
	بهداشت عمومی(مبارزه با بیماریها)	حداقل ۳ سال سابقه مورد قبول +دوره آموزشی

ب) تجهیزات لازم در درمانگاه/ مطب موجود می باشد: امضاومهر درمانگاه امضا و مهر پزشک

۱- تخت معاینه ۲- ترالی اورژانس ۳-ست احیاء ۴- ستهای پانسمان متعدد ۵- باند و گاز استریل و تیغ بستری ۶- بنادین و پنبه ۷-الکل ۸- گالی پات ۹- رسیور ۱۰- چراغ پایه دار ۱۱- کپسول اکسیژن ۱۲- اتوکلاو و کپسول اطفای حریق و سایر ملزومات

ج) قابل توجه متقاضیان عزیز:

ج/۱ : ارائه معرفی نامه از شبکه بهداشت و درمان شهرستان مربوطه جهت متقاضیان شهرستانی الزامی است. آزمایشهایی که از طریق آزمایشگاه مرکزی شبکه های بهداشتی درمانی انجام گرفته باشد مورد تائید است.

ج/۲ :

- دوره CPCR : معرفی از طریق اداره ارزیابی و صدور پروانه ها انجام می پذیرد.
- تست مرفین: معرفی از طریق اداره ارزیابی و صدور پروانه ها انجام می پذیرد
- سوء پیشینه: معرفی از طریق اداره ارزیابی و صدور پروانه ها انجام می پذیرد
- آزمایشات HIV و هپاتیت: با مراجعه به سازمان انتقال خون صورت می گیرد.

آدرس شیراز-خیابان قصردشت-قم آباد-مرکز اورژانس	ساعت مراجعه:صبح
آدرس شیراز-میدان ولیعصر-درمانگاه نادرکاظمی	ساعت مراجعه:صبح
آدرس شیراز-بلوار رازی-نبش باشگاه برق	ساعت مراجعه:عصر
آدرس شیراز-کریمخان زند-جنب هلال احمر	ساعت مراجعه:صبح

« امور مربوط به تزریقات و پانسمان روزهای یکشنبه و دوشنبه صورت می پذیرد »

- کارشناسان مامایی در صورت نداشتن دفتر کار مامایی می توانند متقاضی اخذ مجوز و تزریقات گردند.
- جهت تمدید مجوز حداقل یکماه قبل از اتمام اعتبار اقدام گردد.
- نصب اصل مجوز درمحل الزامی است .
- به هرمتقاضی بیش از یک مجوز داده نمی شود.