

مدارک لازم جهت صدور مجوز تزریقات جهت پزشکان و

پیراپزشکان متقاضی واحد

- ۱- تکمیل فرم درخواست
- ۲- تصویر پروانه مطب معتبر پزشک
- ۳- تأیید واحد تزریقات مطب از معاونت درمان یا شبکه مربوطه
- ۴- تصویر گواهی پایان طرح متقاضی
- ۵- تصویر کارت پایان خدمت متقاضی
- ۶- تصویر کارت ملی متقاضی
- ۷- تصویر شناسنامه
- ۸- تصویر مدرک تحصیلی متقاضی
- ۹- گواهی عدم اعتیاد متقاضی
- ۱۰- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری متقاضی
- ۱۱- گواهی صحت با آزمایشهای B ، C ، HIV متقاضی
- ۱۲- دو قطعه عکس
- ۱۳- فیش بانکی به مبلغ ۱۰۰۰۰۰ ریال جهت متقاضیان شهر اصفهان و ۸۰۰۰۰ ریال جهت شهرستانهای اصفهان به حساب ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰ سیبا نزد بانک ملی شعبه شهرک قدس به نام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی + کپی