

مدارک لازم جهت صدور مجوز تزریقات پیراپزشکان در محل مطب پزشک

- ۱- تکمیل فرم درخواست
- ۲- تصویر پروانه مطب معترض پزشک
- ۳- تائید 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 ازمایش‌های هپاتیت B و C و 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 سیبیا نزد بانک ملی شعبه شهرک قدس به نام وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی + کپی