|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مراحل صدور كارت معاينه پزشكي | | | |
| رديف | نام واحد | | |
| **1** | مراجعه به واحد بهداشت محيط به همراه كارت قبلي و دو قطعه عكس | | |
| **2** | ارائه برگ معاينات به پذيرش ودريافت تعرفه | ويزيت پزشك | 000/10ريال |
| هزينه آزمايشگاه | مدفوع000/23ريال |
| هپاتيت750/71ريال (ويژه آرايشگران) |
| **3** | مراجعه به پزشك جهت معاينه ودستور آزمايشات | | |
| **4** | مراجعه به آزمايشگاه و انجام آزمايشات | | |
| **5** | واريز مبلغ 30000ريال به شماره حساب 2178141768003بانك ملي و نگهداري فيش مربوطه | | |
| **6** | مراجعه به آزمايشگاه و دريافت نتيجه آزمايش | | |
| **7** | مراجعه به پزشك مركز جهت بررسي نتيجه آزمايش ودستور صدور كارت | | |
| **8** | مراجعه به واحد بهداشت محيط وحرفه اي به همراه دو قطعه عكس وشماره ملي و فيش بانكي جهت صدور كارت | | |
| **9** | مراجعه به اتاق 15 جهت تاييد كارت معاينه | | |
| **10** | مراجعه به اتاق 23 (دبير خانه) مهمور نمودن كارت | | |

|  |  |
| --- | --- |
| مراحل صدور صلاحيت بهداشتي مراكز واماكن | |
| رديف | نام واحد |
| **1** | مراجعه به امور عمومي (اطاق شماره 15)جهت پاراف نامه |
| **2** | مراجعه به دبير خانه(اطاق شماره 23)جهت ثبت نامه |
| **3** | مراجعه به واحد بهداشت محيط و حرفه اي جهت انجام هماهنگي با كارشناس مربوطه وتعيين زمان بازديد از مكان |
| **4** | مراجعه به پزشك جهت معاينه وآزمايشگاه جهت انجام آزمايشات لازم(تست اعتياد و آزمايشات كارت معاينه پزشكي) |
| **5** | واريز مبلغ 000/100ريال به شماره حساب 2178141768003بانك ملي وتحويل فيش به واحدبهداشت محيط |
| **6** | اقدام جهت اخذگواهينامه ويژه بهداشت عمومي(45ساعت) متصدي و پرسنل از آموزشگاه بهداشت لقمان كاشمر( تلفن 8220823) و ارائه برگه ثبت نام به واحد بهداشت محيط وحرفه اي |
| **7** | بازديد از مكان توسط كارشناس بهداشت محيط در زمان تعيين شده و رفع نواقص حداكثرظرف مدت ده روز از تاريخ استعلام و اعلام به واحد بهداشت محيط جهت بازديد مجدد |
| **8** | مراجعه به واحد بهداشت محيط وحرفه اي وصدور صلاحيت بهداشتي |
| **9** | واحد بهداشت محيط وحرفه اي وصدور صلاحيت |