



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۱۴۰۰/۷۰/۲۷۴۵/د

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۱۴

ریاست محترم نظام پزشکی شهرستان...

با سلام و احترام

با عنایت به بند ۴ مصوبه شماره ۱۴۰۰/۱۰۰/۲۰/۸۱۴۴ مورخ ۱۴۰۰/۹/۲۷ شورایی عالی سازمان در خصوص صدور پروانه مطب دوم در حوزه یک نظام پزشکی و پیرو نامه شماره ۱۰۰/۷۰/۹۶۹۶ مورخ ۱۴۰۰/۱۱/۶ دستورالعمل اجرایی صدور پروانه مطب دو شهر در حوزه یک نظام پزشکی به شرح ذیل ایفاد می گردد. لازم به یادآوریست چون در خواست ها برای اولین بار ارائه و بررسی می گردد ممکن است این فرآیند تغییرات بیشتری نیاز داشته باشد که متعاقبا اعلام خواهد شد .

- صدور پروانه مطب دو شهر صرفا جهت شهر های تحت حوزه یک نظام پزشکی می باشد .
- صدور مجوز فعالیت در مراکز درمانی در شهر دومی که در حوزه نظام پزشکی شهر اول نمی باشد ، کماکان از طریق کمیسیون تبصره ۷ ماده ۱۳ قابل بررسی می باشد .

- فردی که پروانه دو شهر (موضوع این دستورالعمل) را دریافت می کند، مجاز به دریافت مجوز فعالیت در مرکز درمانی شهر دوم (موضوع بند ۱۰ تبصره ۷ ماده ۱۳ آیین نامه اجرایی پروانه مطب) نمی باشد، به عبارت دیگر در صورتیکه غیر از درخواست پروانه ۲ شهر در حوزه یک نظام پزشکی سابقا برای متقاضی از طریق تبصره ۷ بند ۱۰ مجوز فعالیت در یک مرکز صادر گردیده است می بایست مجوز تبصره ۷ ابطال گردد.

- به هنگام درخواست پروانه مطب دوم چنانچه پروانه اول دارای اعتبار باشد باید نامه ابطال پروانه اول به منظور ابطال هولوگرام فعال تهیه و اسکن شود .

- مراحل ثبت درخواست همانند درخواست پروانه مطب می باشد با این تفاوت که در مرحله ثبت آدرس می بایست آدرس مطب / دفتر کار هر دو شهر بطور کامل (خیابان اصلی - خیابان فرعی - کوچه - پلاک ثبتی - کد پستی) اجباری نمی باشد (درج شود .

روش اجرایی :



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۱۰۰/۷۰/۲۷۴۵/د

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۱۴

۱. ورود به صفحه پزشک در سامانه ی پروانه مطب
۲. از منوی سمت راست صفحه درخواست پروانه طبابت برای دو شهر انتخاب گردد.
۳. انتخاب شهر اول
۴. انتخاب صدور پروانه با استناد به یکی از موارد ذیل :
در حال حاضر چنانچه متقاضی یکی از شروط ذیل را برای هر دو شهر دارا باشد پروانه همزمان دو شهر صادر می گردد .
 - دارای امتیاز
 - سن بالای ۴۵ سال
 - بازنشستگان
 - گروه ایثارگران (فرزند شهید ، همسر شهید ، فرزند آزادگان و جانبازان بالای ۵۰ درصد با ۲ سال سابقه کار
 - شاخص جمعیتیتبصره : چنانچه یکی از دو شهر انتخابی ۵ شهر غیر مجاز باشد (تهران ، شیراز ، تبریز ، اصفهان و مشهد) و استناد صدور پروانه گزینه ی دارای امتیاز انتخاب شود متقاضی می بایست امتیاز ۳۶۰ را دارا باشد .
۵. انتخاب شهر دوم
۶. ثبت آدرس ها
- تبصره : بدیهی است جهت متقاضیان اخذ مجوز دفاتر کار در دو شهر ارائه نامه تایید محل از معاونت درمان و یا شبکه بهداشت برای هر دو شهر الزامی است .
تبصره : روزهای کاری و شیفت برای هر دو شهر مشخص و نباید همزمان باشند .
۷. ورود به صفحات مدارک عمومی و اختصاصی همانند سایر درخواست های پروانه مطب می باشد .
- تبصره : مدارک مورد نیاز بطور مثال گواهی بازآموزی ، گواهی تاییدیه محل از معاونت درمان و مدارک مالکیت ، نامه های شاخص جمعیتی ، گواهی سوابق کاری (بر اساس مدارک مورد نیاز در بند ۴ این دستورالعمل) ارائه گردد.



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۱۰۰/۷۰/۲۷۴۵/د

تاریخ: ۱۴۰۱/۰۳/۱۴

تبصره : چنانچه برای دو شهر گزینه ی شاخص جمعیتی انتخاب شود می بایست برای هر دو شهر نامه ی شاخص جمعیتی به تایید مقام مجاز و به تاریخ روز ارائه شود .
۸. پس از تکمیل فرآیند و ارسال به نظام پزشکی شهرستان در مرحله بعد بررسی و تایید نظام پزشکی کل انجام می شود.
تبصره : در مرحله پرداخت هزینه ، ابتدا هزینه شهر اول و سپس هزینه شهر دوم بطور جداگانه پرداخت می شود لذا مقتضی است در این مورد اطلاع رسانی به متقاضیان صورت پذیرد .

دکتر علی سالاریان
معاون فنی و نظارت

رونوشت:

جناب آقای دکتر رئیس زاده رئیس کل محترم سازمان نظام پزشکی - جهت استحضار
جناب آقای دکتر جعفری نمین رئیس محترم شورای عالی - جهت استحضار
جناب آقای دکتر داریوش طاهرخانی دبیر محترم شورای عالی - جهت استحضار
جناب آقای دکتر مهربانی فر مدیر کل محترم عضویت و صلاحیت حرفه ای و امور پروانه ها - جهت پیگیری

