



معاونت بهداشت ناجا





معاونت بهداشت ناجا

مرکز معاینات پزشکی بهداد ناجا



معاونت بهداشت ناجا

مقررات اداری و تکمیل فرم ها



معاونت بهداد ناجا

1) هزینه ویزیت گواهینامه طبق تعرفه اعلامی معاونت بهداد ناجا دریافت می گردد.

2) مبلغ تعرفه می بایست در اتاق منشی یا محلی که مبلغ ویزیت دریافت می شود نصب گردد.

3) با توجه به آن که بیمه ها تعهدی در قبال پرداخت وجه معاینه جهت گواهینامه ندارند برای گواهینامه بیمه پذیرفته نیست.

4) در صورت درخواست متقاضی پزشک معاین صرفاً مجاز به ارائه گواهی ذیل می باشد:

مبلغ ۲۰۰/۰۰۰ ریال بابت معاینات پزشکی گواهینامه رانندگی از آقا/خانم دریافت گردید.



معاونت بهداشت ناجا

• قرارداد ورود به طرح معاینات گواهینامه مابین پزشک و بنیاد تعاون ناجا منعقد می گردد.

• این قرارداد یکساله می باشد و در هر زمان به صورت یکطرفه و بنا به صلاحدید مرکز معاینات پزشکی ناجا قابل فسخ می باشد.



معاونت بهداشت ناجا

سهم بنیاد تعاون (۱۵ درصد) حداکثر تا
ششم ماه بعد به حساب بنیاد تعاون ناجا
واریز و اصل رسید آن به نماینده بنیاد
تعاون تحویل گردد.



معاونت بهداشت ناجا

دفتر ثبت آمار و عملکرد، در بدو مراجعه
متقاضی گواهینامه بطور کامل
تکمیل گردد.

[illegible]



معاونت بهداشت ناجا

رویت اصل گواهینامه رانندگی در موارد
تعویض گواهینامه توسط پزشک معاین
الزامی میباشد.



معاونت بهداشت ناجا

گواهینامه رانندگی
۲۰۱۸

نام خانوادگی: باقری
نام پدر: حسن
شماره گواهینامه: ۸۹۵۰۷۸۴۵۸۲
شماره ملی: ۱۶۰۰۱۰۹۰۲۰
نوع گواهینامه: ب

تاریخ صدور: ۱۳۸۹/۰۷/۰۶
تاریخ تولد: ۱۳۴۹/۰۷/۰۱

پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا

گواهینامه رانندگی

نوع گواهینامه	نوع وسیله نقلیه	ظرفیت	تاریخ انقضاء	تاریخ صدور گواهینامه اولیه
الف ۲	موتور	$\leq 200cc$	---	---
الف ۳	موتور	$200cc < \leq 400kg$	---	---
ب ۱	اتوموبیل	$1+8 \leq \leq 3500kg$	۱۳۹۴/۰۷/۰۵	۱۳۸۹/۰۷/۰۶
ب ۲	اتوبوس	$1+14 \leq \leq 4000kg$	---	---
ب ۱	تیرک	$3500kg < \leq 10000kg$	---	---
ب ۲	تیرک	$1+15 \leq \leq 10250kg$	---	---
ت ۱	تیرک	$10000kg < \leq 40000kg$	---	---
ت ۲	تیرک	$\geq 1+26$	---	---

محدودیت رانندگی: گروه خونی: B+

۷۱۰۰۱۹۶۳۹۳۸

گواهینامه رانندگی
بایه سوم

شماره ملی: ۰۵۵۸۶۹۸۸۴۰
نام و نام خانوادگی: محمد حسن محمدی
تاریخ تولد: ۱۳۴۱/۰۶/۱۷
تاریخ صدور: ۱۳۹۳/۰۴/۳۰
شماره گواهینامه: ۹۳۸۲۱۵۹۵۳۵

مدت اعتبار: ۱ سال

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا

گواهینامه رانندگی

وضعیت	تاریخ اولین صدور گواهینامه	نوع وسیله نقلیه	نوع گواهینامه
مجاز	۱۳۸۳/۰۱/۲۵	موتورسیکلت با حجم موتور تا حداکثر ۲۰۰ سی سی و بیش از ۲۰۰ سی سی گذشت ۳ سال از اخذ گواهینامه و گذشت ۳ سال تمام	موتورسیکلت
		خودروهای سواری تا حداکثر ۹ نفر و وانت تا حداکثر ۳۵۰ تن (شخصی)	پایه سوم
		خودروهای باربری تا حداکثر ۶ تن و خودروهای مسافری تا حداکثر ۲۶ نفر و خودروهای خدمات عمومی	پایه دوم
		خودروهای باربری بیش از ۶ تن و خودروهای مسافری بیش از ۲۶ نفر	پایه یکم
		ویژه	
محدودیت رانندگی:		گروه خون: O+	

گواهینامه رانندگی
شهریار

شماره: ۸۵۴۰۱۹۳۶۷۵
تاریخ صدور: ۱۳۸۵/۱۱/۱۶
آقای رضا مراد رنجبی
تاریخ تولد: ۱۳۴۶/۱۰/۲۶
شماره ملی: ۸۴۳۰۴۵۱۶۰۸
پلاک: ۱۳۸۴/۱۲/۱۱

رئیس پلیس راهنمایی و رانندگی ناجا



معاونت بهداشت ناجا

متقاضی با فرم معاینه و فرم تکمیل مدارک
(در مورد تعویض یا المثنی گواهینامه) و با فرم
معاینه و فرم ثبت نام اولیه (در موارد صدور اولیه
گواهینامه) به پزشک معاین مراجعه می نماید



معاونت بهداشت ناجا

کلیه فرم های معاینه، می بایستی عکس
دار و ممهور به مهر دفاتر الکترونیک یا
آموزشگاه باشند و مشخصات متقاضی
در آن ثبت شود.



معاونت بهداشت ناجا

پشت فرم معاینه به علت آن که خود اظهاری فرد
مراجعه کننده است. حتماً توسط داوطلب تکمیل
شود و در انتها با ذکر نام، امضا و اثر انگشت، تایید
شود.

• فرم معاینه حتماً تاریخ داشته باشد و بر اساس تاریخ
بایگانی شود.



معاونت بهداشت ناجا

سابقه پزشکی :

(۱) سابقه مصرف دارو و دخانیات

نوع داروها:

مدت زمان مصرف دارو:

نوع دخانیات مصرفی:

مدت زمان مصرف:

(۲) سابقه بستری

علت بستری:

(۳) سابقه اعمال جراحی

- | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| ۱- جراحی جمجمه | <input type="checkbox"/> | ۲- جراحی قفسه سینه | <input type="checkbox"/> | ۳- جراحی اندام | <input type="checkbox"/> |
| ۴- جراحی سنون فقرات | <input type="checkbox"/> | ۵- جراحی چشم | <input type="checkbox"/> | ۶- جراحی گوش، حلق، بینی | <input type="checkbox"/> |
| ۷- سایر اعمال جراحی نوشته شود..... | | | | | |

(۴) سابقه بیماریها

- | | | | | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|
| ۱- سردردهای مزمن | <input type="checkbox"/> | ۲- سرگیجه و وزوز گوش | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۳- سابقه بیماریهای چشم (گلوکوم، آب مروارید، حساسیتها) | <input type="checkbox"/> | ۴- استفاده از لنزهای چشمی | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۵- سابقه بیماریهای گوش (سابقه پارگی پرده گوش، عفونتها و...) | <input type="checkbox"/> | ۶- استفاده از سمعک | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۷- سابقه بیماریهای گردن، محدودیت حرکات چشمی | <input type="checkbox"/> | ۸- سابقه بیماریهای قلبی | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۹- سابقه بیماریهای تنفسی | <input type="checkbox"/> | ۱۰- سابقه فشارخون | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۱۱- سابقه بیماریهای مزمن کلیوی | <input type="checkbox"/> | ۱۲- سابقه دیابت | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۱۳- سابقه پیوند کلیه | <input type="checkbox"/> | ۱۴- سابقه بیماریهای تیروئید | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۱۵- سابقه دیابت | <input type="checkbox"/> | ۱۶- سابقه بیماریهای اعصاب و روان | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |
| ۱۷- سابقه سرعت و تشنج | <input type="checkbox"/> | ۱۸- سابقه تعریق شدید | <input type="checkbox"/> | بلی | <input type="checkbox"/> | خبر | <input type="checkbox"/> |

متعهد می شوم با صداقت کامل به سؤالات فوق پاسخ داده و چنانچه خلاف آن مشخص گردید برابر مقررات با اینجانب رفتار شود.

نام و نام خانوادگی:

امضاء و اثر انگشت



- فرم معاینه بعد از تکمیل شدن به مدت ۲ سال در بایگانی مطب باقی بماند.
- از تحویل دادن فرم معاینه به متقاضی، جداً خودداری شود. (حتی در موارد ارجاع جهت تهیه عینک یا ارجاع به کمیسیون)



معاونت بهداشت ناجا

• فرم تکمیل مدارک

• فرم ثبت نام اولیه

کاردکس



معاونت بهداشت ناجا

شماره ملی: ۶۰۲۹۷۸۳۳۰۳



فرم تکمیل مدارک



فصلت جهانبخش
تکمیل مدارک
۱۳۹۰/۱۱/۲۹

نام:	مختار	نام خانوادگی:	دھباب	نام پدر:	حسرو	تاریخ تولد:	۱۳۲۱/۱۱/۱۱
توضیحات شناسنامه:							
آدرس:							
شهرستان:	تهران	منطقه:	۱۶۶۶۲۹۹۶۵	خیابان اصلی:	خیابان چهار راه گلرگ	خیابان فرعی:	الباسی
کوچه:		پلاک:	۰	کد پستی:	۱۶۶۱۶۴۹۹۶۵	تلفن:	۲۲۸۶۱۰۲۶
مشخصات اسناد بانکی:							
شماره رسید بانکی:	تاریخ صدور:	بمبلغ:	ریال	صاحب حساب:			
شماره رسید بانکی:	تاریخ صدور:	بمبلغ:	ریال	صاحب حساب:			
شماره رسید بانکی:	تاریخ صدور:	بمبلغ:	ریال	صاحب حساب:			
مشخصات گواهینامه قرض:							
شماره گواهینامه:	محل صدور:	تاریخ صدور:					
مشخصات گواهینامه درخواست:							
نوع:	<input type="checkbox"/> معوض <input type="checkbox"/> العوض						
نوع تضمین:	<input type="checkbox"/> گواهینامه هوشمند <input type="checkbox"/> گواهینامه ب۱ <input type="checkbox"/> گواهینامه ب۲ <input type="checkbox"/> گواهینامه ب۱ جدیدالصدور <input type="checkbox"/> گواهینامه پایه ۳ <input type="checkbox"/> گواهینامه پایه ۱ <input type="checkbox"/> گواهینامه موتور سیکلت <input type="checkbox"/> گواهینامه ب۱ موقت						
گروه خونی:	<input type="checkbox"/> +A <input type="checkbox"/> -A <input type="checkbox"/> +B <input type="checkbox"/> -B <input type="checkbox"/> +O <input type="checkbox"/> -O <input type="checkbox"/> +BA <input type="checkbox"/> -BA						
شماره های خاص:	شماره های خاص		داروهای خاص		آلرژی ها		
توجه: مطابق برشنگ							
مستثنی:	<input type="checkbox"/> بدون نشک	<input type="checkbox"/> نشک	<input type="checkbox"/> نشک طبی	<input type="checkbox"/> با لیزر	<input type="checkbox"/> توانایی جسمی را	<input type="checkbox"/> نیاز به حضور در	
نظریه برشک معالی:	شماره پرونده: ۶۷۸۸۴۱ نام و نام خانوادگی برشک: شماره نظام برشک: نظریه کمیسیون: نظریه برشک: دکتر محمد تقی میرزا						

به منظور تسریع در کارها گفته موارد را با دقت و حوصله پر نمایند.



معاونت بهداشت ناجا

.....آموزشگاه رانندگی ایمان اراک ۴۹۸/۲۲۲۰

معاونت پزشکی ماده ۳۲ بند ۱۱

محل الصاق
عکس متقاضی



فقط برای
معاینه پزشکی



فرم ثبت نام اولیه

شماره ملی: ۰۶۱۰۰۶۱۰۸۹

تاریخ درخواست: ۱۳۹۳/۱۲/۰۵

شماره درخواست: ۳۲۱۸۳۳۲۷

نوع درخواست: پایه سوم

نام:	آرش	نام خانوادگی:	خدادادی	نام پدر:	رضا	تاریخ تولد:	۱۳۶۹/۰۳/۱۹
میزان تحصیلات:	دیپلم	توضیحات شناسنامه:					
آدرس:							
شهرستان:	اراک	منطقه:	خیابان اصلی:	شهر صنعتی منطقه ۸	خیابان فرعی:		
کودک:	بلاک: ۳۱۵۹	کد پستی:	۳۸۱۹۸۷۳۱۵۹	تلفن:	۰۸۶۳۳۱۳۳۰۵۶	تلفن همراه:	۰۹۳۵۵۲۷۶۸۶۵
وضعیت نظام وظیفه:							
فرد با توجه به معادیر اعلام شده ارسینستم نظام وظیفه محار به دریافت گواهینامه می باشد							
سوابق پزشکی:							
<input type="checkbox"/> دارای کارت معافیت پزشکی (بند..... ماده..... می باشد)	<input type="checkbox"/> دارای نقص عضو می باشد						
نام و نام خانوادگی امضاء مسئول پزشکی	اراک - آ ایمان (محل امضا) (محل مهر مرکز خدمات)						
گروه خونی:	<input type="checkbox"/> A+	<input type="checkbox"/> A-	<input type="checkbox"/> AB+	<input type="checkbox"/> AB-	<input type="checkbox"/> B+	<input type="checkbox"/> B-	<input type="checkbox"/> O+
نوع معاینه پزشکی:							
متقاضی:	<input type="checkbox"/> بدون عینک	<input type="checkbox"/> با عینک طبی	<input type="checkbox"/> با لنز طبی	<input type="checkbox"/> توانایی رانندگی را دارد	<input type="checkbox"/> توانایی رانندگی را ندارد و نیاز به حضور در کمیسیون پزشکی دارد		
شماره پرونده:	نام و نام خانوادگی پزشک:						
نظریه پزشک معاین:							
مهر و امضاء پزشک							
نظریه کمیسیون پزشکی:							
شماره کمیسیون پزشکی:							
نظریه افسران کارشناس عالی تصادفات و امور فنی:							
مدرجات فوق را رویت نموده ام امضاء متقاضی	امضاء متقاضی						
مهر و امضاء مدیر آموزشگاه	سمانه عابدی						





معاونت بهداشت ناجا

عکس الصاقي به كاردكس، ممهور
به مهر پزشك شود ولي بر روي عكس
هاي اسكن شده، مهري زده نشود.



معاونت بهداشت ناجا

بعد از انجام معاینه، قبض تحویلی به متقاضی (رسید متقاضی) به پایین کاردکس توسط ۲ منگنه، الصاق گردد.

- با هماهنگی های انجام شده، مقرر گردید دفاتر الکترونیک و آموزشگاه ها، کاردکس هایی را که قبض رسید متقاضی به آن الصاق نشده باشد به پزشک مربوطه عودت داده خواهد شد.



معاونت بهداشت ناجا

پزشک معاین مشغول در یک مکان ملزم و مجاز
به معاینه شخص بازگشتی با عینک خواسته شده
توسط پزشک قبلی می باشند. فرم معاینه و فرم تکمیل
مدارک (یا ثبت نام اولیه) توسط پزشک معاین اول
جهت رویت پزشک دوم در مطب نگهداری شود.



معاونت بهداشت ناجا

پزشک معاین مجاز به قید هیچ گونه شرط یا محدودیتی
(سمعک، فرمان هیدرولیک و... در مطب نمیباشد.



ارجاع به کمیسیون

استثنا: عینک یا لنز



معاونت بهداشت ناجا

پزشک معاین مجاز به قید هیچ گونه محدودیت زمانی
(یکساله، دوساله،...) در مطب نمیباشد



ارجاع به کمیسیون



معاونت بهداشت ناجا

• در سنین بالای ۷۰ سال در ثبت نظریه مانند سایرین عمل شود
• در سنین بالای ۷۰ سال بصورت خودکار گواهینامه ۵ساله
صادر می شود.

• سنین بالای ۷۰ سال محدودیتی جهت اخذ انواع گواهینامه (پایه
۱ و ۲ و ویژه) ندارد.

(متقاضیان صرفاً به دلیل سن بالای ۷۰ سال به کمیسیون ارجاع
نشوند.)



معاونت بهداشت ناجا

در موارد تعویض گواهینامه در صورتی که
که در مشکل فرد تغییری ایجاد نشده باشد،
همان محدودیت قبلی ذکر شود (سمعک-
دنده اتوماتیک- سواری شخصی و)



معاونت بهداشت ناجا

در موارد پایه ۲ + مشروطیت بجز عینک
و لنز (شامل سمعک - دنده اتوماتیک و
....) پایه ۳ مشروط ثبت شود.



معاونت بهداشت ناجا

گواهینامه رانندگی	معادل ←	گواهینامه رانندگی
موتور سیکلت	معادل ←	موتور سیکلت
پایه ۳	معادل ←	ب ۱
پایه ۲	معادل ←	پایه ۲ قدیم، ب ۲، پ ۱، پ ۲
پایه ۱	معادل ←	پایه ۱ قدیم
ویژه	معادل ←	ویژه



معاونت بهداشت ناجا

نظریه پزشک معاین، در کاردکس به طور واضح و با خط
پزشک نوشته شود. (استفاده از مهر چاپی جهت این جملات
ممنوع می باشد)

به طور مثال :

- اخذ گواهینامه پایه ۱ یا ۲ یا ۳، از نظر پزشکی بلامانع است.
- اخذ گواهینامه پایه ۱ یا ۲ یا ۳، با عینک یا لنز از نظر پزشکی بلامانع است.
- اخذ گواهینامه پایه ۳ با توجه به سوابق گواهینامه قبلی با از نظر پزشکی بلامانع است.



معاونت بهداشت ناجا

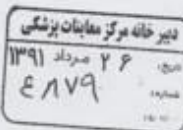
شماره: ۶۸۳۸۰-۷۰-۱۲۰۷-۱۳۴

تاریخ: ۱۳/۵/۱۳

پیوست:



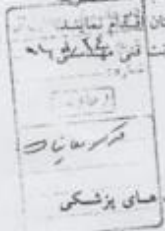
تایید



از: پلیس راهور ناجا - معاونت فنی مهندسی و خدمات ترافیک
به: رؤسای پلیس راهور فا. استان های سراسر کشور
موضوع: اخذ نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی
سلام علیکم

صلوات بر محمد (ص) و آل محمد و با احترام

نظر به ابهام برخی از واحدهای صدور گواهینامه پلیس راهور فا. استانهای کشور مبنی بر موارد الزام برای کمیسیون تخصصی پزشکی از متقاضیان صدور انواع گواهینامه رانندگی به آگاهی می رساند متقاضیانی که از نظر پزشکی دارای شرایط زیر باشند علاوه بر انجام معاینات پزشکی توسط پزشکان معاین مجاز ضرورت نسبت به اخذ نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی در تهران از بهداری کل ناجا و در سایر شهرستانها از معاونت بهداشتی فا. استان اقدام نمایند دستور فرمایند مراتب به واحدهای صدور گواهینامه رانندگی پلیس راهور تابعه ابلاغ و وصول آن را به معاونت فنی مهندسی و خدمات ترافیک پلیس راهور ناجا اعلام دارند.



۱. صدور گواهینامه رانندگی برای افراد ملزم به استفاده از آئینه مخصوص (تک چشم)
 ۲. صدور گواهینامه رانندگی برای افراد ملزم به استفاده از علامت مخصوص ناشتوایان و یا سمک
 ۳. صدور گواهینامه رانندگی برای افراد دارای نقص عضو و یا بیماری موثر در رانندگی
 ۴. صدور گواهینامه رانندگی برای کلیه دارندگان کارت معافیت پزشکی به استثنای دارندگان معافیت های پزشکی مواد ۲۹-۳۱-۳۵-۳۹-۴۰-۴۳-۴۵- پندهای ۱ تا ۷ ماده ۴۱
 ۵. حسب تشخیص پزشکان معاین مجاز
 ۶. حسب تشخیص افسران و کارشناسان آزمون
 ۷. دارندگان گواهینامه رانندگی مشروطی که اظهار بهبودی نموده و خواستار حذف، کاهش و یا تغییر مشروطیت در گواهینامه رانندگی باشند.
 ۸. دارندگان گواهینامه رانندگی عادی که هنگام تعویض و یا امتش وضعیت پزشکی آنان تغییر نموده و در ردیف افراد پندهای ۱-۲-۳ فوق قرار گرفته باشند.
 ۹. دارندگان گواهینامه رانندگی که برابر نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی به علت سابق بیماری دارای گواهینامه با محدودیت اعتبار (یکساله - دوساله) بوده و با انقضای اعتبار آن متقاضی تعویض و یا امتش باشند.
 ۱۰. افرادی که به علت سابق بیماری برابر نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی صرفاً مجاز به اخذ گواهینامه رانندگی با اعتبار یکسال - دوساله بوده و به علت طولانی شدن مدت ملی دوره آموزش و یا طی مراحل آزمون متقاضی، بیش از شش ماه از تاریخ صدور نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی سپری گردیده است.
- تذکر: دارندگان گواهینامه رانندگی مشروطی که متقاضی تعویض و یا امتش بوده چنانچه حسب نظریه پزشک معاین مجاز تغییری در وضعیت پزشکی آنان حاصل نشده باشد نیازی به اخذ نظریه کمیسیون تخصصی پزشکی ندارند.

رئیس پلیس راهمایی و رانندگی ناجا

معاونت دوم پاسداری دکتر اسکندر مؤمنی

معاونت سوم پاسداری امیری

گیرندگان:

تایید
رئیس پلیس راهمایی و رانندگی ناجا
معاونت دوم پاسداری دکتر اسکندر مؤمنی
معاونت سوم پاسداری امیری

۱. ریاست محترم بهداری کل ناجا برای آگاهی و اقدام لازم
۲. مرکز صدور گواهینامه رانندگی پلیس راهور ناجا برای آگاهی و اقدام بشرح فوق
۳. مرکز فکوپلیس راهور ناجا برای آگاهی و درج در سایت صدور گواهینامه معاونت فنی مهندسی و خدمات ترافیک پلیس راهور ناجا
۴. مدیرعامل محترم موسسه راهگشا برای آگاهی و اقدام بشرح فوق
۵. مدیرعامل محترم شرکت پژوهش و توسعه ناجا - مدیریت محترم اجرایی پلیس ۱۰۵ برای آگاهی و اقدام بشرح فوق



معاونت بهداشت ناجا

محدودیت های رانندگی

کد محدودیت	عنوان محدودیت های رانندگی
۱	سواری شخصی - انتقال پدال گاز به سمت چپ - دنده اتوماتیک
۲	سواری شخصی - انتقال پدال گاز به سمت چپ - دنده اتوماتیک - فرمان هیدرولیک
۳	سواری شخصی - انتقال پدال گاز به سمت چپ - دنده اتوماتیک - نصب زائده روی فرمان (دسته گرد)
۴	سواری شخصی - انتقال پدال گاز به سمت چپ - دنده اتوماتیک - نصب زائده روی فرمان (دسته یو شکل)
۵	سواری شخصی - استفاده از پدال گاز و ترمز اصلاح شده مناسب
۶	سواری شخصی - استفاده از پدال گاز و ترمز و کلاچ اصلاح شده مناسب
۷	سواری شخصی - استفاده از پدال و کلاچ اصلاح شده مناسب
۸	قرار دادن اهرم ترمز پارک در سمت چپ
۹	قرار دادن اهرم ترمز پارک در سمت راست
۱۱	سواری شخصی
۱۲	سواری شخصی با نصب آرم مخصوص ناشنویان
۱۳	سواری شخصی دارای فرمان هیدرولیک
۱۴	سواری شخصی دارای دنده اتوماتیک
۱۵	سواری شخصی دنده اتوماتیک ، فرمان هیدرولیک
۱۶	سواری شخصی دنده اتوماتیک - فرمان هیدرولیک و نصب زائده روی فرمان
۱۷	سواری شخصی با نصب آینه مخصوص
۱۸	سواری شخصی دارای کلاچ دستی
۱۹	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی
۲۱	سواری شخصی دارای کلاچ و گاز و ترمز دستی
۲۲	سواری شخصی با نصب زائده روی فرمان
۲۳	سواری شخصی دنده اتوماتیک با نصب زائده روی فرمان
۲۴	سواری شخصی فرمان هیدرولیک با نصب زائده روی فرمان
۲۵	سواری شخصی دنده اتوماتیک با گاز و ترمز دستی
۲۶	سواری شخصی دنده اتوماتیک با گاز و ترمز دستی و نصب زائده روی فرمان
۲۷	سواری شخصی با استفاده از صندلی اصلاح شده مناسب
۲۸	موتور سیکلت سه چرخ
۲۹	رانندگی با خودرو خاص
۳۱	رانندگی با عینک طبی
۳۲	رانندگی با لنز طبی
۳۳	رانندگی با سمعک
۳۴	نصب زائده روی فرمان (دسته یو شکل)
۳۵	استفاده از حفاظ پدال گاز و ترمز



معاونت بهداشت ناجا

۳۶	استفاده از ترمز پارک برقی
۳۷	نصب زیر پایی ثابت مناسب
۳۸	استفاده از دستکش مناسب
۳۹	استفاده از دسته دنده اصلاح شده مناسب
۴۱	رانندگی در محدوده شهری
۴۲	رانندگی در روز
۴۳	محدودیت سرعت در رانندگی (حداکثر ۸۰ کیلومتر در ساعت)
۴۴	محدودیت سرعت در رانندگی (حداکثر ۹۰ کیلومتر در ساعت)
۴۵	محدودیت سرعت در رانندگی (حداکثر ۱۰۰ کیلومتر در ساعت)
۴۶	استفاده از دست راست مصنوعی مکانیکی
۴۷	استفاده از دست چپ مصنوعی مکانیکی
۴۸	استفاده از دست راست مصنوعی الکترونیکی
۴۹	استفاده از دست چپ مصنوعی الکترونیکی
۵۱	موتور سیکلت سه چرخ -ترمز جلو و عقب بصورت پایی-دنده اتوماتیک
۵۲	موتور سیکلت سه چرخ -ترمز جلو و عقب بصورت دستی-دنده اتوماتیک
۵۳	موتور سیکلت سه چرخ -دنده اتوماتیک
۵۴	موتور سیکلت دو چرخ -دنده اتوماتیک
۵۵	سواری شخصی -وانت شخصی
۵۸	موتور سیکلت دو چرخ یا سه چرخ دنده اتوماتیک
۵۹	موتور سیکلت دو چرخ یا سه چرخ دنده اتوماتیک تا ۱۲۵cc
۶۱	موتور سیکلت سه چرخ دنده اتوماتیک تا ۱۲۵cc
۶۲	موتور سیکلت تا ۷۰cc
۶۳	موتور سیکلت تا ۱۰۰cc
۶۴	موتور سیکلت تا ۱۲۵cc
۶۵	موتور سیکلت تا ۲۰۰cc
۶۶	به استثنای کامیونت و مینی بوس
۶۷	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی و نصب زائده روی فرمان
۶۸	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی - فرمان هیدرولیک
۶۹	موتور سیکلت تا ۱۲۵cc - بدون کلاچ
۷۱	سواری شخصی دنده اتوماتیک یا کلاچ دستی
۷۲	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی و فرمان هیدرولیک یا سواری شخصی دنده اتوماتیک و انتقال پدال گاز به سمت چپ
۷۳	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی و نصب زائده روی فرمان - استفاده از حفاظ پدال گاز و ترمز
۷۴	سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی و کلاچ دستی و فرکان هیدرولیک و یا سواری شخصی دارای گاز و ترمز دستی دنده اتوماتیک فرمان هیدرولیک
۷۵	سواری شخصی دنده اتوماتیک یا کلاچ دستی - فرمان هیدرولیک



معاونت بهداشت ناجا

کد انواع گواهینامه رانندگی وسایل نقلیه ویژه مندرج در ظهر گواهینامه

نوع وسیله نقلیه ویژه	کد	نوع وسیله نقلیه ویژه	کد	نوع وسیله نقلیه ویژه	کد
گریدر	۳۶	بولدوزر	۴۳	بیل مکانیکی	۵۲
تراکتور	۳۷	کمباین	۴۵	چکش تخریب	۵۳
لیفتراک	۳۸	دامپر	۴۷	دامپراک	۵۴
لودر	۳۹	فینیشر	۴۸	ریج استاگر	۵۵
غلطک	۴۱	مینی لودر	۴۹	بکھو لودر	۵۶
جرثقیل	۴۲	سایدپوم	۵۱		



معاونت بهداشت ناجا

در صورتی که پزشک معاین تشخیص دهد متقاضی گواهینامه نیاز به کمیسیون پزشکی خاصی دارد ولی از سایر جهات مشکلی ندارد، کاردکس را به این صورت تکمیل نماید :

- اخذ گواهینامه پایه در صورت تأیید کمیسیون بلا مانع است.
- بعد از تکمیل، کاردکس را همراه برگه ارجاع به متقاضی دریافت گواهینامه، تحویل نمایید.
- داوطلب پس از دریافت نتیجه کمیسیون مربوطه و اخذ نظریه، به پلیس +۱۰ یا آموزشگاه مراجعه کند. (مراجعه مجدد به پزشک معاین اولیه نداشته باشد)



معاونت بهداشت ناجا

محل الصاق عکس

از : پزشک معاین

به : ریاست محترم مرکز معاینات پزشکی ناجا

موضوع : آقای/خانم.....

کد ملی.....

سلام علیکم

بدینوسیله صاحب عکس الصاقی فوق متقاضی دریافت گواهینامه

جهت شرکت در کمیسیون پزشکی معرفی می گردد.

• علت ارجاع :

• نوع کمیسیون:

مهر و امضاء پزشک

نظریه کمیسیون:

آدرس: خ طالقانی - خ بهارشمالی- روبروی خ ورزنده- پ ۲۰۹- مرکز معاینات

پزشکی ناجا- هر روز ساعت ۸-۱۰ صبح



معاونت بهداشت ناجا

در صورت معرفی داوطلب به کمیسیون، برگه ارجاع کاملاً به شرح زیر تکمیل گردد:

- عکس متقاضی الصاق و ممهور به مهر پزشک شود.
- نوع گواهینامه درخواستی مشخص گردد.
- علت ارجاع و کمیسیون مربوطه مشخص گردد.
- در انتها توسط پزشک معاین مهر و امضا شود و به همراه کاردکس به داوطلب تحویل شود.



معاونت بهداشت ناجا

- اعتبار معاینه پزشک، ۶ ماه می باشد
- اعتبار نظر کمیسیون یک سال می باشد



معاونت بهداشت ناجا

راهنمای سنجش میزان بینایی و شنوایی در گواهینامه های پایه ۱ و ۲ و ۳ ویژه و موتورسیکلت پزشک معاین

نوع گواهینامه	صدور اولیه (میزان بینایی)	تعویض یا المثنی (میزان بینایی)
پایه ۱	۱۵/۱۰: پایه ۱ بلامانع است دید زیر ۱۵/۱۰ ارجاع به کمیسیون	۱۵/۱۰: پایه ۱ بلامانع است [***] ۱۴/۱۰: پایه ۱ منفی - پایه ۲ بجز مینی بوس بلامانع است [***] ۱۲/۱۰ و ۱۳/۱۰: پایه ۱ و ۲ منفی - پایه ۳ بلامانع است در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون
پایه ۲	۱۵/۱۰: پایه ۲ بلامانع است دید زیر ۱۵/۱۰ ارجاع به کمیسیون	۱۵/۱۰: پایه ۲ بلامانع است [***] ۱۴/۱۰: پایه ۲ بجز مینی بوس بلامانع است : [***] ۱۲/۱۰ و ۱۳/۱۰: پایه ۲ منفی - پایه ۳ بلامانع است در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون
پایه ۳	۱۲/۱۰: پایه ۳ بلامانع است دید زیر ۱۲/۱۰ ارجاع به کمیسیون	۱۲/۱۰: پایه ۳ بلامانع است دید زیر ۱۲/۱۰ ارجاع به کمیسیون
ویژه	۱۵/۱۰: انواع گواهینامه های ویژه بلامانع است ۱۴/۱۰ و ۱۳/۱۰ و ۱۲/۱۰: ویژه فقط تراکتور بلامانع است ، سایر گواهینامه های ویژه منفی (در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون)	۱۵/۱۰: انواع گواهینامه های ویژه بلامانع است ۱۴/۱۰ و ۱۳/۱۰ و ۱۲/۱۰: ویژه فقط تراکتور بلامانع است ، سایر گواهینامه های ویژه منفی (در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون)
موتورسیکلت	۱۴/۱۰: موتورسیکلت بلامانع است [***] ۱۲/۱۰ و ۱۳/۱۰: موتورسیکلت تا ۲۰۰CC ۲۰۰CC بلامانع است (در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون)	۱۴/۱۰: موتورسیکلت بلامانع است [***] ۱۲/۱۰ و ۱۳/۱۰: موتورسیکلت تا ۲۰۰CC بلامانع است (در صورت اعتراض ارجاع به کمیسیون)



معاونت بهداشت ناجا

فاصله چشم متقاضی تا لبه تابلوی *E chart* حتما باید ۴ متر باشد و از تابلوی *E chart* مصوب مرکز معاینات استفاده شود

در کلیه موارد گواهینامه (صدور یا تعویض یا المثنی) مجموع دید اصلاح شده زیر ۱۰/۱۲ و موارد تک چشم (استرابیسم، اختلال حرکات چشم و دید اصلاح شده یک چشم کمتر از ۱۰/۲) به کمیسیون ارجاع شوند.

مواردی که با علامت (***) مشخص شده پزشک بر خلاف دستورالعمل های ابلاغی قبلی در مطب طبق جدول فوق اظهار نظر نماید و در صورتیکه متقاضی به نظر پزشک معترض بود به کمیسیون ارجاع شود.

نحوه نوشتن پزشک در موارد (***) بدین گونه است :

از نظر بینایی منع اخذ گواهینامه را دارد و اخذ گواهینامه از نظر پزشکی بلامانع است.

حداقل دید اصلاح شده چشم سالم در افراد تک چشم باید ۱۰/۹ باشد.

نوع گواهینامه	صدوراولیه ، تعویض ، المثنی (سنجش شنوایی)
پایه ۱ و ۲ و موتورسیکلت و ویژه	میزان شنوایی هر گوش بصورت جداگانه سنجیده شود و افت شنوایی حتی یک گوش به کمیسیون ارجاع شود
پایه ۳	میزان شنوایی با دو گوش ملاک می باشد و در صورت افت شنوایی به کمیسیون ارجاع گردد



معاونت بهداشت ناجا

بعضی از ارجاعات به کمیسیون لازم نیست.

مانند:

آپاندکتومی، جراحی واریکوسل، مشکلات دندان، کولیت،
زخم های گوارشی، اسکار سوختگی بدون عارضه و بدون
اثر گذاشتن روی حرکات اندام ها، کف پای صاف، فیستول
پری آنال، هموروئید، شقاق.



معاونت بهداشت ناجا

- سهمیه پزشکان معاین توسط مرکز معاینات پزشکی ناجا تعیین و به معاونت بهداشت استانها ابلاغ می گردد.
- پزشکان موظفند سقف تعیین شده و ابلاغی جهت انجام معاینات را رعایت نمایند.
- چنانچه پزشک معاین، سهمیه خود را در پایان ماه تکمیل نکند (حداکثر تا ۵ ماه بعد) بقیه قبض های استفاده نشده به همراه ته قبض استفاده شده، به بهداری تحویل گردد و قبض های جدید دریافت شود (مثلاً از سهمیه ۳۰۰ تایی، فقط ۱۴۰ نفر را معاینه نموده است ۱۶۰ قبض بقیه را نیز تحویل دهد).



معاونت بهداشت ناجا



«آمار عملکرد پزشکان»

ریاست محترم مرکز معاینات پزشکی بهداری کل ناجا - امور راهور

سلام علیکم

با احترام اینجانب دکتر . بدینوسیله آمار معاینه شدگان متقاضی انواع گواهینامه رانندگی که توسط اینجانب در منطقه ()

شهرداری انجام شده ، مربوط به () ماه ۱۳۹۱ همراه فیش ۱۵٪ سهم بهداری کل ناجا / سهم بنیاد تعاون ناجا بشماره

سریال () که به حساب جاری موسسه مالی و اعتباری قوامین ، به شماره حساب ۰۴۴۶۴/۷۵/۰۵/۱۵۱۸ شعبه میدان

انقلاب کد ۴۳۷ به حساب بنیاد تعاون ناجا واریز شده ، برابر جدول ذیل اعلام می گردد

صدور اولیه	تعویض	الثبتی	جمع کل	مشترک	مبلغ ۱۵٪	شماره قبض های استفاده شده			
از	تا	از	تا	از	تا	از	تا	از	تا

مهر و امضاء پزشک

تاریخ



مرکز معاینات پزشکی بهداری کل ناجا

((رسید))

امور اداری پزشکان معاین راهور

بدینوسیله فیش ۱۵٪ سهم بهداری کل ناجا بابت معاینات پزشکی متقاضیان گواهینامه رانندگی که توسط دکتر

به مبلغ ریال بشماره سریال () که به حساب به حساب جاری موسسه مالی و اعتباری قوامین ، به

شماره حساب ۰۴۴۶۴/۷۵/۰۵/۱۵۱۸ شعبه میدان انقلاب کد ۴۳۷ به حساب بنیاد تعاون ناجا واریز شده ، دریافت گردید . این رسید

جهت ارائه به پزشک مربوطه می باشد و فاقد هرگونه ارزش قانونی دیگر می باشد.

مهر و امضاء امور اداری پزشکان معاین راهور

تاریخ



معاونت بهداشت ناجا

کلیه پزشکان جهت تحویل گرفتن قبوض، در تاریخ
۱ تا ۶ هر ماه شخصاً با به همراه داشتن موارد ذیل به
بهداری مراجعه نمایند :

- فرم آمار عملکرد که در آن کلیه ستون ها دقیقاً
تکمیل شده باشد.
- اصل رسید سهم بنیاد تعاون.
- قبض های استفاده شده و نشده توسط پزشک



معاونت بهداشت ناجا

در صورت فراخواندن پزشک معاین از طرف
مرکز معاینات پزشکی در تهران یا معاونت
بهداد در استانها، پزشک در تاریخ و ساعت
یاد شده، با کلیه قبض های موجود و دفتر
آمار عملکرد در محل ابلاغی، حضور یابد.



معاونت بهداشت ناجا

هر ۳ تا ۶ ماه برگه ای که اسامی پزشکان
به همراه آدرس و شماره تلفن مطب آنها
در آن ذکر شده، توسط بهداری به آموزشگاهها
و پلیس +۱۰ داده می شود. این مراکز، برگه
مربوطه را در معرض دید مراجعه کنندگان
قرار می دهند، هیچ گونه دست کاری در
لیستی که در پلیس +۱۰ یا آموزشگاه ها نصب
می شود، انجام نشود.



- هر گونه پررنگ نمودن یا خط کشیدن یا تغییر ساعت در فرم مذکور، به عنوان تخلف محسوب می شود.
- فعالیت در ساعات و محل غیر اعلام شده ممنوع است.
لذا هر گونه درخواست تغییر ساعت یا تغییر محل کار باید اعلام شود و مجوز اخذ گردد.
- هر گونه ارتباط بین پزشکان معاین و پلیس +۱۰ یا آموزشگاه تخلف محسوب می شود.
- کارت ویزیت پزشک یا آدرس وی نباید در این مراکز وجود داشته باشد.



معاونت بهداشت ناجا

- مکان و زمان معاینه توسط مرکز معاینات پزشکی و بهداشت استانها تعیین می گردد.
- پزشکان صرفا در زمان و مکان اعلامی مجاز به انجام معاینات می باشند.



معاونت بهداشت ناجا

- در صورت عدم امکان حضور هر یک از پزشکان آن مرکز، حتی برای یک روز موارد قبلا در تهران به مرکز معاینات پزشکی و در استانها به معاونت بهداشت استان اطلاع رسانی شود.

- در موارد فوق پزشکان، امکان حضور و فعالیت پزشک معرفی شده از سوی مرکز معاینات پزشکی یا بهداشت استان را جهت زمان مذکور فراهم نمایند.



معاونت بهداشت ناجا

از آنجایی که لیست اسامی پزشکان معاین هر شهر در

انتهای هر فصل تجدید چاپ خواهد شد، لازم است

هرگونه تصحیح آدرس و یا شماره تلفن مطب را حداکثر

تا ۱۵ روز مانده به پایان فصل تحویل مرکز معاینات پزشکی

در تهران و معاونت بهداشت در استانها گردد تا اقدام لازم

صورت پذیرد.



معاونت بهداشت ناجا

لازم است لیست اسامی پزشکان معاین هر شهر در مطب نصب

گردد تا در زمان اتمام قبض و یا وقتی به هر دلیل معاینات

انجام نمی شود، مورد استفاده متقاضیان قرار گیرد.

• نصب مجوز فعالیت در مطب الزامی می باشد.



معاونت بهداشت ناجا

شماره: ۳۳/۸۵/۹۰۳/۴۰ / ۴۳۹۰

تاریخ: ۹۳/۰۷/۰۱

مجوز فعالیت

معاینات پزشکی متقاضیان گواهینامه رانندگی



جناب آقای دکتر **ناصر ایرانی** به شماره نظام ۴۳۹۰

با توجه به طی دوره آموزشی شرایط احراز سلامت جسمانی و روانی متقاضیان دریافت انواع گواهینامه رانندگی و تأیید صلاحیت های لازم و با عنایت به قانون راهور ناجا مصوب ۱۳۸۴/۳/۱۸ به جنابعالی مجوز انجام معاینات پزشکی متقاضیان گواهینامه داده می شود که برابر مقررات و دستورالعملهای صادره اقدام نمائید.

اعتبار این مجوز از تاریخ ۹۳/۷/۱ تا تاریخ ۹۴/۷/۱ می باشد.

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران
بهداری کل ناجا

معاون بهداشت، امداد و درمان ناجا

سرטיפ دوم دکتر سید محمدرضا سید احمدیان

این مجوز در زمان اعتبار قرار داد باید در محل انجام معاینه و در معرض دید مراجعین قرار گیرد.



معاونت بهداشت ناجا

معاینات پزشکی گواهینامه افراد با

معافیت خدمت



معاونت بهداشت ناجا

- جهت معاینات پزشکی متقاضیان گواهینامه رانندگی؛ در موارد تعویض و المثنی وضعیت سربازی داوطلب سوال شود و اگر بعلت پزشکی از سربازی معاف شده بررسی های لازم در این مورد انجام شود.
- بعضی از افرادی که جهت تعویض گواهینامه اقدام می نمایند قبل از اخذ معافیت پزشکی، گواهینامه را گرفته اند لذا لازم است در هنگام تعویض بررسی لازم از این نظر انجام شود.
- در حال حاضر معافیت متقاضیان تعویض و المثنی گواهینامه توسط مراکز پلیس ۱۰+ اعلام نمی گردد و بررسی پزشک صرفا طبق اظهارات شخص صورت پذیرد.



معاونت بهداشت ناجا

در موارد صدور اولیه گواهینامه آموزشگاهها
ملزم به اعلام معافیت پزشکی شخص در برگه
ثبت نام اولیه با خودکار قرمز می باشند. در
صورت عدم احراز معافیت پزشکی قسمت بند
و ماده موجود در برگه ثبت نام اولیه توسط
پزشک خط کشیده شود.



شیوه نگارش نظریه در موارد معافیت خدمت:

- اخذ گواهینامه پایه.... با توجه به معافیت خدمت (بند و ماده) از نظر پزشکی بلامانع است.
- اخذ گواهینامه پایه.... با توجه به معافیت خدمت (بند و ماده) منوط به نظر کمیسیون ... می باشد.



معاونت بهداشت ناجا

بعضی از بند و ماده های معافیت نیاز بررسی توسط
کمیسیون نداشته و پزشک میتواند شخصا در
مورد آنها بدون معرفی به کمیسیون اعلام نظر کند.
در سایر موارد علاوه بر صدور نظریه دربرگه مربوطه
داوطلب با برگه ارجاع به مرکز معاینات معرفی شود



معاونت بهداشت ناجا

برای صدور نظریه فوق لازم است اصل کارت معافیت
پزشکی به رویت پزشکان معاین رسیده و ضمن تطبیق
عکس و مندرجات کارت با متقاضی، به بند و ماده قید
شده در کارت توجه شود.



معاونت بهداشت ناجا

پزشکان معاین می توانند متقاضیان گواهینامه ای
که دارای معافیت پزشکی طبق ماده های ۲۹، ۳۱، ۳۵،
۳۷، ۳۹، ۴۰، ۴۳، ۴۵ هستند را بدون ارجاع به کمیسیون
پزشکی، معاینه نموده و نظریه خود را صادر نمایند.
در ضمن از ماده ۴۱ فقط بند های ۱ تا ۶ (از بخش ۱۳
بند ۱ تا ۳) را پزشکان معاین می توانند بدون ارجاع به
کمیسیون تایید نمایند.



معاونت بهداشت ناجا

عناوین ماده های معافیت که الزام به حضور در کمیسیون نمی باشد :

عنوان	ماده
عمومی	۲۹
پوست - سوختگی	۳۱
ریه (قبل از سال ۷۵: نورولوژی، اعصاب و روان)	۳۵
شکم (گوارش) [قبل از سال ۷۵ : تومورها]	۳۷
ادراری تناسلی (قبل از سال ۷۵ : سر و گردن)	۳۹
فک و دندان (قبل از سال ۷۵ : ارتوپدی)	۴۰
چشم (بند ۱ تا ۶ معاینه)	۴۱
قلب (قبل از سال ۷۵ : ادراری تناسلی)	۴۳
عفونی (قبل از سال ۷۵ : چشم)	۴۵



معاونت بهداشت ناجا

چنانچه متقاضی طبق یکی از بندهای فوق،
معاف شده است معاینه بیشتری در آن
خصوص انجام شود.



معاونت بهداشت ناجا

طی ۲ سال اخیر به علت تغییر آیین نامه
معافیتهای نظام وظیفه بند و ماده ها تغییر داشته
و به جای ماده از بخش استفاده شده است.

بخش = ۲۸ - ماده

مثال: ماده ۴۱ = بخش ۱۳



معاونت بهداشت ناجا

در خصوص سایر موادی که باعث معافیت پزشکی
متقاضی شده لازم است ضمن معاینه فرد، داوطلب
جهت بررسی از نظر معافیت پزشکی به کمیسیون
پزشکی معرفی شود.

[illegible]



معاونت بهداشت ناجا

درمعاينه افرادى كه معافيت دارند دقت شود

ممکن است فردى علاوه بر مشکل معافيت مشکل

ديگرى نيز داشته باشد. (مثلاً به علت ضعف چشم معاف

شده ولى استرابطه هم دارد كه به اين دليل بايد به

كميسيون اعزام شود.)



معاونت بهداشت ناجا

استفاده از تابلو مصوب جهت مطب الزامی می باشد.

عنوان: معاینات پزشکی متقاضیان گواهینامه رانندگی

ابعاد تابلو: ۵۰*۷۰ سانتیمتر

فونت: ترافیک

رنگ تابلو: آبی راهنمایی رانندگی

فرم بازرسی از مطب پزشکان معاین متقاضیان گواهینامه رانندگی

مشخصات پزشک معاین:

نام :

نام خانوادگی :

ش ن پ :

آدرس مطب:

منطقه :

شماره تلفن مطب :

شماره همراه :

ساعت و روزهای حضور:

محل الصاق

عکس



معاونت بهداشت ناجا

ردیف	موضوع	نمره ارزشیابی					توضیحات
		۰	۵	۱۰	۱۵	۲۰	
۱	نصب و مشخص بودن تابلوی مصوب معاینه گواهینامه						
۲	شرایط عمومی و فضای داخلی مطب (وسعت مناسب مطب ، تهویه ، نور، سرویس بهداشتی ، آب سردکن ، دستگاه کارت خوان)						
۳	وجود منشی						
۴	دفتر آمار عملکرد و نحوه تکمیل آن						
۵	نصب مبلغ مصوب ویزیت در مطب						
۶	دریافت ویزیت طبق تعرفه						
۷	تلفن ثابت جهت تماس مراجعین						
۸	حسن برخورد پزشک و منشی یا مراجعین						
۹	وجود وسایل معاینه سالم (گوشی، فشارسنج، اتوسکوپ، متر، ترازو، اسنلن چارت مصوب و فرم های عینک)						
۱۰	نصب اسنلن چارت سالم و مصوب در فاصله مناسب						
۱۱	معاینه چشم						
۱۲	معاینه ارتوپدی و نورولوژی						
۱۳	معاینه گوش						
۱۴	احراز هویت متقاضی و تطبیق مراجعه کننده با عکس روی فرم ها						
۱۵	چک اصل کارت معافیت در موارد معافیت پزشکی در صدور اولیه گواهینامه						
۱۶	نصب مجوز فعالیت در مطب						
۱۷	وجود دستور العمل ها و یادآوری های آموزشی در مطب						

; | ~ } ▶ ◻ x w v N x N x



معاونت بهداشت ناجا

از مطب ها به صورت نامحسوس بازدید
به عمل می آید.



معاونت بهداشت ناجا

با تشکر

دکتر طاهره جیریایی