



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

باسمه تعالی

شماره: ۳۹۵/۱۰۰/۷۰/۳۷۰۶۹

تاریخ: ۱۳۹۵/۱۰/۰۲

ریاست محترم / مدیریت محترم / بیمارستان / مرکز جراحی محدود / درمانگاه / مرکز تصویر برداری /  
آزمایشگاه / موسسه فیزیوتراپی / مرکز توانبخشی / مرکز خدمات بالینی

با سلام

احتراماً به استناد تبصره ۲ ماده ۴ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران، برای پرداختن به حرف پزشکی عضویت در سازمان نظام پزشکی و اخذ شماره عضویت الزامی است.

باتوجه به گزارشات متعدد مبنی بر ارائه مدارک جعلی توسط برخی افراد سودجو و سوء استفاده از عناوین پزشکی دستور فرمایید هنگام به کارگیری و عقد قرارداد همکاری با هریک از دانش اموختگان رشته های گروه پزشکی و پیراپزشکی پروانه دار موارد زیر از سازمان نظام پزشکی مربوطه استعلام گردد.

۱. شماره عضویت
۲. آخرین مدرک تحصیلی
۳. پروانه طبابت / دفتر کار

لازم به ذکر است بر اساس قوانین و مقررات به کارگیری و فعالیت افراد فاقد صلاحیت در واحدهای ارائه دهنده خدمات سلامت ممنوع بوده و کارفرما مسئول و پاسخگو خواهد بود. همچنین استعلام یاد شده فوق به عنوان پیوست مستندات عقد قرارداد می بایست در موسسات پزشکی نگهداری و در هنگام اعتبار بخشی، بازرسی و نظارت ارائه گردد.

دکتر محمد جهانگیری  
معاون برنامه ریزی و نظارت

رونوشت:

سازمان بازرسی کل کشور  
مدیرعامل محترم سازمان تامین اجتماعی  
مدیر کل محترم سازمان بیمه سلامت ایران  
رئیس محترم کمیته امداد امام خمینی (ره)  
مدیرعامل محترم شرکت بیمه مرکزی  
ریاست محترم نظام پزشکی شهرستان ...  
ریاست محترم دانشگاه علوم پزشکی ...