

تاریخ:

## معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

با سلام و احترام

اینجانب دکتر ..... موسس و مسئول فنی موسسه ..... به شماره نظام پزشکی ..... و پروانه طبابت شهر / شهرستان ..... به شماره ..... با اشراف کامل به ضوابط و مقررات مرتبط و همچنین مفاد ذیل متقاضی استفاده از تبصره ۱ بند ۳-۳ فصل سوم آیین نامه تاسیس و بهره برداری موسسه رادیولوژی و مرکز تصویربرداری پزشکی به مدت ..... ماه می‌باشم و درخواست شروع به کار موسسه، صرفاً با انجام خدمت سونوگرافی از تاریخ ..... را دارم.

شماره و تاریخ صدور موافقت اصولی:

آدرس موسسه:

نوبت کاری:

شماره تماس:

پست الکترونیک:

آیا تا کنون از این تبصره استفاده کرده‌اید؟

بله  خیر

### امضاء و مهر به همراه شماره نظام پزشکی

### فصل سوم آیین نامه تاسیس و بهره برداری موسسه رادیولوژی و مرکز تصویربرداری پزشکی

بند ۳-۳

تبصره ۱- انجام سونوگرافی به تنهایی توسط متخصصین رادیولوژی که دارای موافقت اصولی معتبر موسسه رادیولوژی هستند و هنوز به مرحله بهره برداری نرسیده است صرفاً به مدت ۱۲ ماه (از تاریخ صدور موافقت اصولی) با رعایت سایر ضوابط و مقررات مربوطه بلامانع می‌باشد.  
تبصره ۲- متقاضی تاسیس موسسه/ مرکز، پس از اخذ موافقت اصولی تا دوبار می‌تواند از شرایط مندرج در تبصره ۱ بند ۳-۳ استفاده نماید و در صورتی که نتواند در مهلت زمانی تعیین شده، شرایط بهره برداری را تأمین کند موافقت اصولی تمدید نخواهد شد و از درجه اعتبار ساقط می‌شود. بدیهی است در صورت تمدید و یا اخذ مجوز مجدد مجاز به استفاده از مفاد تبصره ۱ نخواهد بود.

### نکات قابل توجه:

۱. تایید محل / بازدید اولیه
۲. مدت زمان سپری شده از صدور موافقت
۳. عدم استفاده متقاضی از تبصره در گذشته

نظر معاونت درمان:

امضاء کارشناس: