

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید بهشتی

معاونت درمان

اداره ارزیابی فضاهای درمانی



شرایط تأیید نقشه

قابل توجه متقاضیان تأسیس مراکز درمانی

۱. ارائه سایت پلان یک پانصدم روی یک برگ در اندازه A4 یا A3؛
۲. ارائه پلان اندازه‌گذاری یک صدم روی یک برگ در اندازه A4 یا A3؛
۳. ارائه پلان مبلمان یک صدم روی یک برگ در اندازه A4 یا A3؛
۴. ارائه پلان برای هر طبقه به صورت جداگانه در صورت وجود طبقات (با مشخصات بند دوم و سوم)؛
۵. نام گذاری همه بخش‌ها داخل فضاهای طراحی شده در نقشه؛
۶. مشخص بودن مقیاس هر پلان و رعایت دقیق آن؛
۷. مشخص بودن جهات جغرافیایی؛
۸. مشخص بودن رقوم ارتفاعی؛
۹. ضروری است هر یک از پلان‌های ارائه شده دارای شناسنامه کامل باشد و از جمله مشخصات طراح نقشه (شامل نام و نام خانوادگی همراه با مهر نظام مهندسی و امضای طراح) در آن ثبت شده باشد؛
۱۰. لازم است نام مرکز، نام مؤسس یا مؤسسين و نشانی مرکز درمانی در شناسنامه نقشه ذکر شود؛
۱۱. مؤسس بایستی صحت کلیه اطلاعات ثبت شده در نقشه و شناسنامه آن را کتباً و با مهر و امضا روی هر یک از پلان‌ها تأیید نماید.

اداره ارزیابی فضاهای درمانی