



شيوه نامه درخواست و صدور

مجوز تبلیغات امور پزشکی


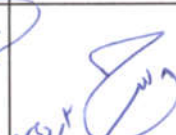



نسخه: ۰۱

آذر ۱۳۹۸



شیوه نامه درخواست و صدور مجوز تبلیغات امور پزشکی

گیرندگان این شیوه نامه:
معاون فنی و نظارت سازمان، مدیرکل نظارت، دبیرخانه نظام پزشکی شهرستانها، روسای کلیه کمیته‌های تبلیغات نظام پزشکی ها،
شماره بازنگری: یک

تهیه کننده	تأییدکننده	تأییدکننده	تأییدکننده	تصویب کننده	نام
خانم خادمی	خانم خیرالهی	خانم حاجی زاده	آقای دکتر رهنما	آقای دکتر جهانگیری	
	 ۹۸/۱۰/۲۴		 ۹۸/۱۰/۲۴		تاریخ و امضاء

فهرست

■ کلیات

■ بخش ۱: درخواست صدور مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی

■ بخش ۲: درخواست صدور مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در فضای مجازی

■ بخش ۳: درخواست صدور مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها

■ بخش ۴: درخواست صدور مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در سایر رسانه ها

مقدمه

هدف از تدوین این شیوه نامه یکسان سازی مراحل صدور مجوز تبلیغات در کلیه نظام پزشکی های سراسر کشور به شیوه ای ضابطه مند می باشد. این شیوه نامه دارای چهار بخش به ترتیب بخش اول: درخواست صدور مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی، بخش دوم: درخواست صدور مجوز تبلیغات تبلیغات موسسات پزشکی در فضای مجازی، بخش سوم: درخواست صدور مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها و بخش چهارم: درخواست صدور مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در سایر رسانه ها می باشد.

هر بخش دارای توضیحات، فرم درخواست صدور مجوز تبلیغات (R)، فرم صورتجلسه کمیته تبلیغات (G)، فرم پذیرش تغییرات (C) و مجوز تبلیغات (L) مخصوص می باشد و این فرم ها با شماره بخش ها مشخص شده اند.

در نگارش این شیوه نامه سعی شده است تا مفاهیم بصورت ساده و شیوا بیان شود و استفاده از فلوجارت و نمونه ها به درک درست مفاهیم کمک نماید، همچنین تلاش بر این بوده است که:

- دستورالعمل تبلیغات و ضوابط مرتبط به صورت عملیاتی به شکل فرم ها پیاده سازی شود.
- پروسه شروع درخواست، رسیدگی، صدور مجوز و بایگانی بصورت جزء به جزء بیان شده است. تکمیل این پروسه منجر می شود تا در مواقع نیاز به پیگیری، مدارک کامل و یکجا در دسترس باشد.
- وظایف اعضای کمیته تبلیغات، رییس کمیته و کارشناس کمیته بصورت مشخص و روشن تعریف شده است.
- با شفاف سازی فرآیندها تلاش شده است تا از بروز ایراد در پرکردن فرمها، صورتجلسات، رایه مدارک جلوگیری شود. (نظارت کارشناس بر درخواست متقاضی، نظارت کمیته تبلیغات بر عملکرد کارشناس، نظارت کمیته های استانی بر کمیته های شهرستانی استان مربوطه، نظارت کمیته مرکزی بر کمیته های استانی و شهرستانی)
- اعضای جامعه پزشکی از قوانین مرتبط و ضوابط مطلع شوند.

با توجه به اینکه مبنای تدوین این شیوه نامه سیستم مدیریت کیفیت می باشد و اصلاح و بروزرسانی آن بر اساس بازخوردهای اعلامی کارشناسان صورت خواهد گرفت، چنانچه در حین اجرای این شیوه نامه، نیاز به تغییر، حذف یا اضافه کردن هر یک از اجزاء فرایند یا مندرجات آن وجود داشت، موضوع در جدول موجود در انتهای این شیوه نامه ثبت شده تا طی مکاتبه ای به معاونت فنی و نظارت اعلام گردد.



کلیات

۱. هدف: هدف از تدوین این روش اجرایی یکسان سازی مراحل صدور مجوز تبلیغات در نظام پزشکی های سراسر کشور به شیوه‌ای ضابطه‌مند می‌باشد.
۲. دامنه کاربرد: دامنه کاربرد این روش اجرایی معاونت فنی و نظارت کل، اداره کل نظارت، ریاست/معاونت فنی و نظارت و کمیته‌های تبلیغات نظام پزشکی‌های سراسر کشور هستند.
۳. مفاهیم:

سازمان کل: سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

عضو سازمان: هر یک از اعضای سازمان نظام پزشکی که شماره نظام پزشکی دریافت کرده اند.

مؤسسه: منظور مؤسسه مجاز پزشکی است و عبارتست از شخصیتی حقوقی با مالکیت شخص حقیقی یا حقوقی، خصوصی، دولتی یا غیردولتی که به ارائه خدمات پزشکی و پیراپزشکی بپردازد و دارای پروانه بهره‌برداری/تأسیس از وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یا سازمان بهزیستی (حسب مورد) باشد. داروخانه، مرکز درمان سوء مصرف مواد، مرکز مشاوره ژنتیک در این آیین‌نامه تحت شمول تعریف مؤسسه هستند.

نظام پزشکی شهرستان: سازمان نظام پزشکی شهرستان صادر کننده مجوز تبلیغات

معاونت نظارت: معاون فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

اداره نظارت: اداره کل نظارت سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

دستورالعمل: دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی‌های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی

دیدگاه: اتوماسیون اداری مکاتبات سازمان نظام پزشکی به آدرس didgah.irimc.org

فضای مجازی: اینترنت، اینترنت، شبکه‌های اجتماعی مجازی، وبسایت

سایر رسانه‌ها: رسانه‌های عمومی و خصوصی دیداری و شنیداری از قبیل صدا و سیما، شبکه‌های ماهواره‌ای، محصولات ویدئویی و چند رسانه‌ای، مطبوعات، سینما، تلفن، پیامک، بلوتوث، شبکه‌های صوتی، تصویری سازمانی و تولیدات چاپی مانند برگه‌های تراکت، کاتالوگ، بروشور، پوستر، دفترچه‌های راهنما، تبلیغات مندرج بر روی بسته بندی کالاها، برچسب، کارت ویزیت، بلبورد، تابلوهای تبلیغاتی سطح شهر و هرگونه تبلیغات محیطی، داخل یا خارج وسایط نقلیه، غرفه‌های نمایشگاهی، اسلاید، انواع رسانه‌های چاپی اعم از نشریات تخصصی پزشکی و نشریات با مخاطب عام، کلیه هدایای تبلیغاتی

صفحه مجاز تبلیغاتی: وبسایت، تارنما یا صفحاتی که در شبکه‌های اجتماعی مجاز و در بستر فضای مجازی برای تبلیغات مطب/دفتر کار/موسسات با آدرس مشخص و مندرج در مجوز تبلیغات صادره از سازمان نظام پزشکی ایجاد می‌شود.

متقاضی: هریک از موسسات و یا هریک از اعضای سازمان که با حضور در سازمان نظام پزشکی کتباً درخواست صدور مجوز تبلیغات نماید.

کارشناس: کارشناس نظام پزشکی شهرستان که مسئولیت بررسی و پیگیری پرونده‌های درخواست و صدور مجوز تبلیغات به صورت مستقیم یا غیر مستقیم توسط رییس سازمان بر عهده او قرار گرفته است.

قسمت ثابت محتوا: در تبلیغات فضای مجازی، قسمتی از محتوای تبلیغاتی که توسط کمیته تبلیغات پیش از صدور مجوز مورد بررسی قرار گرفته است و در مجوز درج شده است.

قسمت متغیر محتوا: در تبلیغات فضای مجازی، عکس، تصویر، فیلم صوت یا متونی که صاحب صفحه می‌تواند با رعایت شرایط مندرج در مجوز نسبت به انتشار آن اقدام نماید. این محتوا توسط کمیته تبلیغات قبل از صدور مجوز بررسی نشده است و براساس تعهد متقاضی قواعد دستورالعمل تبلیغات در آن رعایت می‌شود.

۴. مستندات و مراجع:

- قانون تشکیل سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران (۱۳۸۳/۱/۲۵)
- دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی‌های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی

۵. مسئولیت‌ها:

- ۵.۱. مسئولیت بررسی و ممیزی محتوای پیام درخواستی براساس دستورالعمل تبلیغات بر عهده کمیته تبلیغات است.
- ۵.۲. مسئولیت بررسی ملاحظات منطقه‌ای، جغرافیایی و فرهنگی و اعلام نظر کارشناسی محتوای فرم درخواست متقاضیان بر عهده کمیته تبلیغات است.
- ۵.۳. مسئولیت احراز هویت اشخاص حقیقی و حقوقی، مسئولیت تشکیل و تکمیل پرونده، اطلاع رسانی به متقاضی، ارسال پرونده به اولین جلسه کمیته، تهیه پیش نویس مجوز بر عهده کارشناس نظام پزشکی شهرستان است.
- ۵.۴. مسئولیت بررسی صحت مراحل اداری صدور مجوز، نظارت بر اعمال تغییرات پیشنهادی کمیته تبلیغات در مجوز تبلیغات و امضای مجوز برعهده رییس کمیته تبلیغات است.
- ۵.۵. مسئولیت انتشار آگهی مطابق با مجوز صادره و عدم تغییر محتوای ثابت و رعایت مواد دستورالعمل در خصوص محتوای متغیر بر عهده متقاضی است.

بخش اول

درخواست صدور مجوز تبليغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی

نحوه اجرا در خصوص متقاضیان تبليغات مطب/دفتر کار

احراز هویت متقاضی:

متقاضی شخصاً با همراه داشتن مدارک شناسایی، تصویر پروانه طبابت/دفتر کار و گواهی عدم سوءپیشینه انتظامی به سازمان نظام پزشکی حوزه جغرافیای محل اشتغال مراجعه می‌نماید. کارشناس نظام پزشکی با بررسی مدرک شناسایی معتبر (شناسنامه، کارت ملی یا کارت نظام پزشکی) هویت وی را بررسی می‌نماید. در صورت تأیید هویت متقاضی، کارشناس سازمان اقدام به بررسی پروانه طبابت/دفتر کار در سامانه اعضا می‌نماید. چنانچه متقاضی فاقد پروانه معتبر باشد صدور مجوز تبليغات برای وی امکان‌پذیر نیست.

تشکیل پرونده:

چنانچه کلیه اطلاعات تأیید شد، فرم درخواست صدور مجوز تبليغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی یعنی R1 در اختیار وی قرار می‌گیرد. پس از تکمیل نمودن فرم درخواست توسط متقاضی، کارشناس فرم را (مطابق توضیحات مندرج در این شیوه نامه) بررسی کرده و در صورت درستی تکمیل فرم، و کامل بودن مستندات مطابق چک لیست، فرم مربوطه و پیوست‌های همراه را پاراف نموده در دبیرخانه سازمان به ثبت می‌رساند. کارشناس موظف است شماره ثبت دبیرخانه را در اختیار متقاضی قرار دهد. این پرونده باید در اولین جلسه کمیته تبليغات طرح و بررسی شود.

طرح پرونده در کمیته تبليغات:

کمیته تبليغات، درخواست متقاضیان را با عبارت "قبول شد"، "رد شد" و "مشروط شد" را مطابق توضیحات صورتجلسه G1 درج نموده و صورتجلسه توسط اعضای حاضر در کمیته تبليغات امضاء گردد. پس از بررسی درخواست متقاضی در کمیته تبليغات، سه حالت متصور است:

- **حالت ۱:** در مواردی که با درخواست متقاضی موافقت شود (درخواست قبول شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته مجوز تبليغات را صادر نماید. در این صورت سازمان موظف است با ارسال پیامک مصوبه کمیته را به متقاضی اعلام نماید و به متقاضی اطلاع دهد که جهت ادامه فرآیند در سازمان حضور یابد.

• حالت ۲: در صورتی که با درخواست متقاضی موافقت نشود (درخواست رد شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته با ارسال پیامک و با استناد به ماده مربوطه در دستورالعمل تبليغات، متقاضی را از رد شدن درخواست متقاضی مطلع نماید همچنین در همان پیامک به متقاضی اطلاع دهید که می‌تواند جهت اعتراض به مصوبه کمیته شهرستانی، در کمیته مرکز استان اعتراض خود را اعلام نماید. سپس صورتجلسه G1 در دبیرخانه ثبت و به فرم درخواست R1 لینک شود. در صورتی که متقاضی در کمیته استانی طرح اعتراض نماید این صورتجلسه به رییس کمیته استانی ارجاع داده شود.

انمونه پیامک: جناب آقای دکتر ... با سلام. درخواست تبليغات شما به شماره ... به استناد ماده ... دستورالعمل تبليغات مورد پذیرش کمیته تبليغات شهرستان قرار نگرفت. در صورت اعتراض می‌توانید مراتب را از طریق مرکز استان پیگیری فرمایید.

• حالت ۳: در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد (مشروط شد) سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C1 به ایشان ارائه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم‌گیری نماید (در پیامک قید شود عدم مراجعه به سازمان ظرف ۱۵ روز به معنای اختتام درخواست وی می باشد):

حالت ۲-۱: در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C1 را امضاء می‌نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می‌یابد.

حالت ۳-۲: در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C1 را با ذکر "تغییرات مورد تأیید اینجانب نمی‌باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G1 و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C1 امضاء شده توسط متقاضی پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می‌تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید. در این حالت پرونده مختومه می‌گردد.

حالت ۳-۳: متقاضی ظرف مدت ۱۵ روز از ارسال پیامک به سازمان مراجعه نمی‌نماید. در این صورت درخواست تبليغات رد شده محسوب می‌شود و معادل ۲-۳ عمل می‌شود.

صدور مجوز تبليغات:

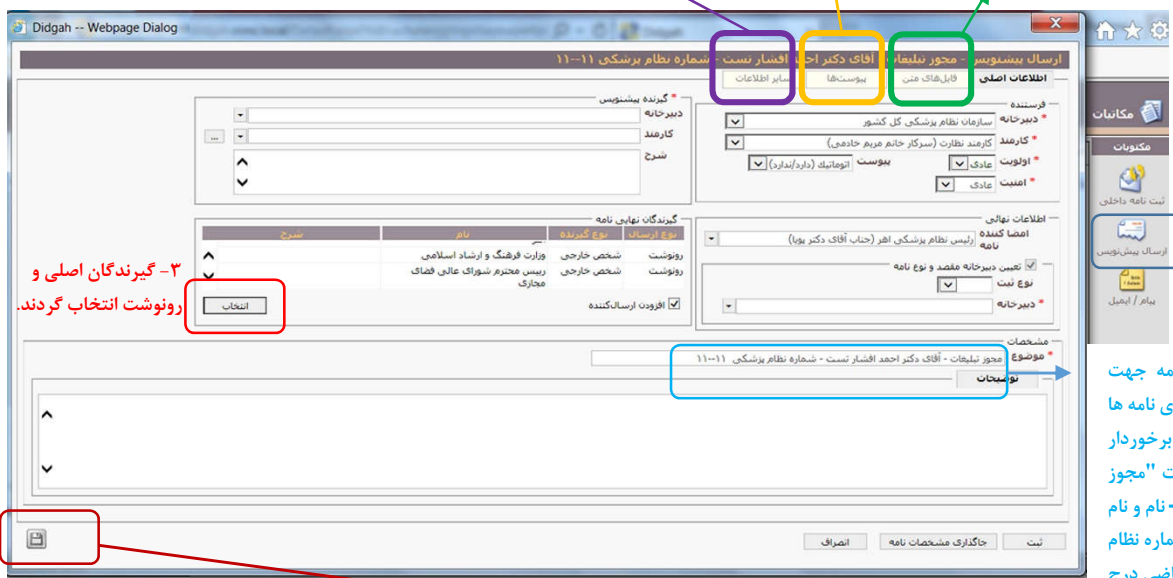
- جهت صدور مجوز تبليغات برای درخواست‌هایی که در کمیته قبول شده یا متقاضیانی که شروط کمیته را پذیرفته اند، متقاضی نسبت به پرداخت تعرفه تبليغات اقدام می‌نماید. (تعرفه تبليغات هر ساله توسط شورای عالی نظام پزشکی با تقسیم‌بندی تهران، شهرهای دانشگاهی و شهرستان‌ها تعیین می‌گردد).
- در مرحله بعد، در سامانه دیدگاه، مجوز تبليغات مطابق فرم L1 تهیه می‌گردد (فرمت مجوز تبليغات در قسمت "الگوی نامه" موجود می باشد).
- اسکن فرم‌های R1، C1 و G1 در قسمت کاربرگ پیوست قرار می‌گیرد.
- درخواست ثبت شده در دیدگاه در کاربرگ سایر اطلاعات نیز درج گردد.
- در قسمت موضوع نامه حتماً عنوان "مجوز تبليغات" به همراه نام و نام‌خانوادگی و شماره نظام پزشکی متقاضی درج شود.
- گیرندگان نامه اعم از اصلی و رونوشت باید در قسمت مربوطه انتخاب شود و تایپ نشود. گیرنده اصل نامه در قسمت اشخاص خارجی عبارت "مجوز تبليغات پزشکی" را انتخاب و رونوشت‌ها نیز همچنین مطابق فرم L1 انتخاب شوند.
- شماره مجوز تبليغات بصورت اتوماتیک درج خواهد گردید؛ لذا از شماره گذاری دستی اجتناب نمایید.
- جهت فعال شدن قابلیت ارسال الکترونیک نوع ثبت نامه ارسالی انتخاب گردد.
- مطمئن شوید ارسال الکترونیک به درستی انجام گرفته و در صورت بروز خطا، نسبت به رفع آن اقدام نمایید.
- نسخه اصلی مجوز (یعنی بدون رونوشت) با امضاء ریاست کمیته تبليغات و ممههور به مهر برجسته نظام پزشکی آن شهرستان تحویل متقاضی گردد.

نکات مهم سامانه اتوماسیون دیدگاه در هنگام تهیه پیش نویس مجوز تبلیغات

۴- الگوی مجوز تبلیغات در قسمت الگوی نامه‌ها موجود است.

۵- اسکن فرم P, G, C و نمونه تبلیغات در کاربرگ پیوست قرار گیرد.

۶- لینک درخواست ثبت شده در دبیرخانه در کاربرگ سایر اطلاعات قرار گیرد.



۱- شروع

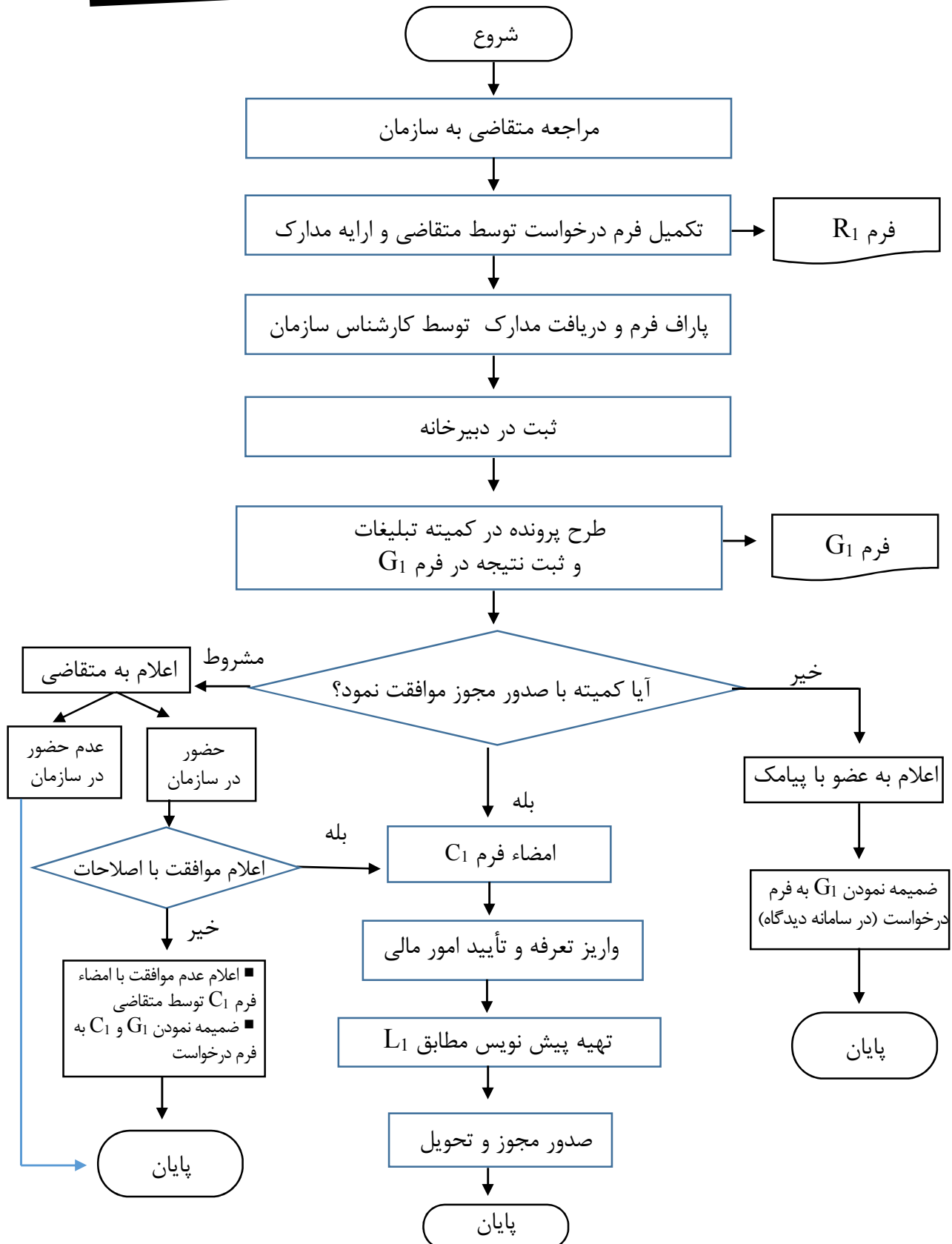
۲- موضوع نامه جهت بازیابی و پیگیری نامه‌ها از اهمیت ویژه برخوردار است لذا عبارت "مجوز تبلیغات" - نام و نام خانوادگی - شماره نظام پزشکی متقاضی درج شود.

۳- گیرندگان اصلی و رهنوشته انتخاب گردند.

۷- در حین تهیه پیش نویس مجوز تبلیغات، به هر دلیلی ادامه روند با وقفه همراه باشد از این کلید استفاده می‌کنیم. با انجام این عمل اطلاعات درج شده فعلی پیش نویس، جهت اقدامات بعدی در کارنابل "پیش نویس های در دست اقدام" قرار می‌گیرد.



فرآیند اقدام بر روی درخواست مجوز تبلیغات **مطب/دفتر کار** در فضای مجازی



نکات مهم که در هنگام اجرای بخش ۱ این شیوه نامه باید رعایت شود:

۱. متقاضی برای تبليغات امور پزشکی صرفاً مطابق مجوز دریافتی می تواند در فضای مجازی مجاز (به آدرس مندرج در مجوز) تبليغات نماید.
۲. کلیه مجوزهای صادره باید ممهور به مهر برجسته باشد.
۳. مدت اعتبار مجوزهای صادره دستورالعمل ۶ ماه است.
۴. در صورتی که صاحب مجوز برای انجام امور تبليغاتی و برای تولید یا بارگذاری محتوای تبليغاتی در صفحه مجاز تبليغاتی، از خدمات شخص حقیقی یا حقوقی دیگری بهره گیرد مسئولیت کلیه محتوای منتشره در صفحه مجاز تبليغاتی متوجه پزشک صاحب مجوز است.
۵. آدرس وب سایت یا شناسه کاربری در صفحات اجتماعی نمی تواند کلمات مبتنی بر خدمات یا صفات تفضیلی را در خود داشته باشد.
۶. درج نام و نام خانوادگی متقاضی دقیقاً مطابق با نام و نام خانوادگی مندرج در پروانه مطب/دفتر کار، در قسمت ثابت محتوا الزامی است.
۷. درج شماره نظام پزشکی در قسمت ثابت محتوا الزامی است.
۸. درج آدرس و نشانی مطب/دفتر کار در قسمت ثابت محتوا الزامی است.
۹. درج عناوین و موارد اختیاری مطابق ماده ۱۱ دستورالعمل در قسمت ثابت محتوا امکانپذیر است.
۱۰. کارشناس باید از صحت مدارک و مستندات ارایه شده توسط متقاضی اطمینان حاصل نماید.
۱۱. انتشار فیلم یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است.
۱۲. درج آدرس سایر وبسایتها یا صفحات تبليغاتی بدون مجوز، در هر قسمت از محتوای ثابت یا متغیر ممنوع است.
۱۳. انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان آنها ممنوع است.
۱۴. انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات افراد مشهور ممنوع است.
۱۵. انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگانهای داخلی بدن یا سلولها و بافتها (به استثنای نواحی ژنییتال، breast، کشاله ران، Buttocks و آنال) مجاز است.
۱۶. انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت مجاز است. در این صورت صوت یا تصویر هیچ فرد دیگری به جز متقاضی نباید دیده یا شنیده شود.
۱۷. انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است.
۱۸. انتشار سخنرانی یا ارایه مطلب با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت توسط متقاضی امکانپذیر است و در این صورت اطلاعات مرتبط با معرفی متقاضی باید منطبق بر محتوای قسمت ثابت باشد. در صورت نشر اطلاعات غیر علمی، متقاضی در قبال انتشار اطلاعات غیر علمی مسئول بوده و تخلف محسوب می گردد.
۱۹. نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبليغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است.
۲۰. نمایش قسمت ثابت محتوا به طور کامل در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبليغاتی اختیاری است. نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبليغاتی مجاز نیست.
۲۱. محدودیتی از نظر تعداد بارگذاری فیلم، عکس، صوت یا متن در قسمت متغیر محتوا وجود ندارد.
۲۲. امکان درج نظرات و پیشنهادات خوانندگان در صفحه مجاز تبليغاتی باید مسدود شود. مسئولیت اطمینان از عدم امکان درج کامنت توسط فردی غیر از متقاضی یا نماینده وی در تمامی صفحه مجاز تبليغاتی بر عهده متقاضی است.
۲۳. عضو سازمان با دریافت مجوز تعهد می نماید که در بارگذاری محتوا موارد فوق را رعایت نماید.



تاریخ:

مشخصات قسمت ثابت محتوا در صفحات مجازی

موارد الزامی:

- * شناسه کاربری یا نام وبسایت (نام و نام خانوادگی را در خود داشته باشد و خدمات نباشد):
- * تصویر پروفایل: عکس متقاضی تصویر تابلو استاندارد مطب هردو (تصویر تابلو استاندارد مطب پیوست شود)
- * نام و نام خانوادگی متقاضی: * شماره نظام پزشکی:
- * آخرین مدرک تحصیلی براساس عناوین مندرج در پروانه مطب/دفتر کار:
- * نشانی مطب/دفتر کار: کد پستی:

موارد اختیاری:

- درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت (در صورتی که فرد دارای حکم استخدامی معتبر دانشگاه مربوطه باشد):
- در مورد پزشکان و دندانپزشکان عمومی درج حداکثر سه رشته تخصص مصوب بدون ذکر عنوان متخصص و در مورد پزشکان متخصص دو رشته مصوب فلوشیپ یا فوق تخصص بدون ذکر عنوان فلوشیپ و فوق تخصص:
- شماره تلفن ثابت: همراه: ایمیل:
- ساعات و ایام پذیرایی بیماران: بیمه های طرف قرارداد:
- شرح خدمات مجاز:

در کدام قسمت از فضای مجازی قصد تبلیغ دارم: اینستاگرام وب سایت واتساپ سایر موارد
آدرس/آدرس ها قید شود:

این قسمت توسط کارشناس نظام پزشکی مربوطه تکمیل شود: ← تعرفه صدور مجوز تبلیغات می باشد.

توجهات لازم در خصوص بارگذاری فیلم عکس، صوت، متن یا تصویر در صفحه مجاز تبلیغاتی:

■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان‌های داخلی بدن یا سلول‌ها و بافت‌ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی ژنییتال، breast و آنال مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای متقاضی) مجاز است. ■ انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع‌رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، پزشک در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبلیغاتی محسوب می‌گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات مجاز است.

چک لیست مدارک پیوست: تصویر مورد تقاضای جهت عکس پروفایل (تصویر شخص متقاضی یا تصویر استاندارد تابلو)

تصویر پروانه طبابت گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی

■ اینجانب به شماره نظام پزشکی دارای پروانه طبابت با تاریخ اعتبار شهر محل طبابت درخواست صدور مجوز تبلیغات و تأسیس صفحه تبلیغاتی در فضای مجازی به شرح بالا را دارم و درخواست صدور مجوز تبلیغات جهت تأسیس صفحه تبلیغاتی در فضای مجازی به شرح بالا را دارم و متعهد می‌شوم در صورت اخذ مجوز تنها با رعایت موارد فوق و کلیه مفاد دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی اقدام به بارگذاری عکس، فیلم، صوت، تصویر یا متن در صفحه مجاز تبلیغاتی نمایم.

مهر و امضاء متقاضی و تاریخ

**مستندات** (این قسمت توسط کارشناس سازمان نظام پزشکی شهرستان تکمیل می گردد.)

- هویت آقای/خانم به شماره نظام پس از تطابق با اصل مدرک شناسایی در تاریخ / / احراز گردید (کارت نظام پزشکی /کارت ملی /شناسنامه /گذرنامه) .
- تصویر پروانه طبابت/دفتر کار با اصل مطابقت داده شد و به پیوست می باشد.
- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به پیوست می باشد.
- تصویر متقاضی/تابلو استاندارد مطب پیوست می باشد (هر کدام را که متقاضی بخواهد در عکس پروفایل خود قرار دهد)
- اینجانب کارشناس نظام پزشکی شهرستان موارد فوق را بررسی کردم.
- امضاء و تاریخ

صورتجلسه کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان تاریخ

درخواست مجوز تبلیغات آقا/خانم بررسی شد و:

- درخواست نامبرده مورد قبول می باشد. (قبول شد)
- به استناد ماده دستورالعمل تبلیغات رد شد. (رد شد)
- درخواست نامبرده به شرح ذیل مورد قبول می باشد (مشروط شد):

قسمتی از متن ثابت که مورد تایید نیست:	متن پس از تغییرات که مورد تایید کمیته است:

امضای اعضای کمیته تبلیغات

فرم پذیرش تغییرات توسط متقاضی

C₁



سازمان انجمن حقوق بشر ایران

مجوز تبلیغات در فضای مجازی ویژه مطب/دفتر کار

به استناد بند ب ماده ۲ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "لحوه صدور، مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار" اگهی های فارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به آقای دکتر احمد افشار تست به شماره نظام پزشکی ۱۱-۱۱ دارای عنوان پروانه طبابت متخصص بیماری‌های قلب و عروق مجوز داده می‌شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبلیغات در فضای مجازی به آدرس ششاه www.drafshar.test نماید.

قسمت ثابت محتوا

۹ شماره کاربری: www.drafshar.test

۹ دکتر احمد افشار تست، متخصص بیماری‌های قلب و عروق (به شماره نظام پزشکی ۱۱-۱۱)

استادیار دانشگاه

۹ نشانی مطب استان آذربایجان شهرستان آباد تست خیابان تست پلاک ۱۵۲ طبقه دوم ، کدپستی: ۱۹۱۵۱

تلفن مطب: ۰۴۲-۵۵۶۵

تلفن همراه: ۰۹۱۲-۸۴-۰۹۱۲

ایمیل: afshartest@yahoo.com

طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران

شبهه، دولتی و چهارشنبه عصر ها آماده پذیرایی از بیماران و مراجعین

اکوکاردیوگرافی (تصویربرداری از قلب با امواج صوتی)، اینترنشنال کاردیولوژی (ترسیم قلب و عروق از طریق کاتتر)، پیس‌میکر (دستگاه ضربان‌ساز قلب)

۹ شماره مجوز تبلیغات:

دارنده این مجوز ملزم است در هنگام بارگذاری قسمت محتوا موارد زیر را رعایت نماید:

- نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبلیغاتی (با صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است. ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبلیغاتی اختیاری است. ■ نمایش گزینه‌ی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبلیغاتی مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان‌های داخلی بدن یا سلول‌ها و بافت‌ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی زنتال، **breast** و آناژ مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه‌کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمه افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش مشخص (به استثنای صاحب مجوز). ■ انتشار فیلم یا تصاویر یا محتوای اطلاع‌رسانی و آموزشی هنگامی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، صاحب مجوز در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبلیغاتی محسوب می‌گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور اگهی و تبلیغ صرفاً یا متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات قابل مجاز است.
- تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
- این مجوز صرفاً جهت تأسیس تبلیغات در فضای مجازی مندرج در همین صفحه صادر شده است.
- رعایت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

اینجانب دکتر احمد افشار تست صحت مجوز بالا را مطالعه کردم و ضمن ارایه درخواست صدور مجوز تبلیغات با شرح فوق تعهد می‌نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل سازمان نظام پزشکی را رعایت کنم و همین

در امانت مندرج در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر رعایت نمایم

۱۳۹۸/۹/۲۴

توضیحات:

- در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C₁ به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم‌گیری نماید:
- ۱- در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C₁ را با عبارت "اینجانب دکتر متن مجوز بالا را مطالعه نمودم و ضمن ارایه درخواست صدور مجوز تبلیغات با شرح فوق تعهد می‌نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی و همچنین الزامات مندرج در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر را رعایت نمایم. امضا و تاریخ" امضاء می‌نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می‌یابد.
- (فرم C₁ در اصل همان پیش نویس مجوز تبلیغات قبل از امضای ریاست نظام پزشکی شهرستان می‌باشد. این پیش نویس حاوی تغییرات و اصلاحات کمیته تبلیغات می‌باشد.)
- ۲- در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C₁ را با ذکر "اینجانب دکتر متن مجوز را مطالعه نمودم و مورد تأیید اینجانب نمی‌باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G₁ و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C₁ امضاء شده پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می‌تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید.

مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی

L1

مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان به آقای/ خانم دکتر به شماره نظام پزشکی دارای عنوان پروانه مجوز داده می شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبلیغات در فضای مجازی به آدرس [شناسه کاربری/ آدرس وبسایت] نماید.

مندرجات قسمت ثابت محتوا:

- * [شناسه کاربری یا نام وبسایت (نام و نام خانوادگی را در خود داشته باشد و خدمات نباشد)]
- * [تصویر پروفایل: عکس متقاضی تصویر تابلو استاندارد مطب هردو (تصویر تابلو استاندارد مطب پیوست شود)]
- * [نام و نام خانوادگی متقاضی]
- * [شماره نظام پزشکی]
- * [آخرین مدرک تحصیلی براساس عناوین مندرج در پروانه مطب/دفتر کار]
- * [نشانی مطب/دفتر کار] [کد پستی]
- * [شماره مجوز تبلیغات]
- [درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت (در صورتی که فرد دارای حکم استخدامی معتبر دانشگاه مربوطه باشد)]
- [در مورد پزشکان و دندانپزشکان عمومی ضمن الزام درج عنوان پروانه مطب درج حداکثر سه رشته تخصص مصوب بدون ذکر عنوان متخصص و در مورد پزشکان متخصص دو رشته مصوب فلوشیپ یا فوق تخصص بدون ذکر عنوان فلوشیپ و فوق تخصص]
- [شماره تلفن] [ایمیل]
- [ساعات و ایام پذیرایی بیماران]
- [بیمه های طرف قرارداد]
- [شرح خدمات مجاز]

دارنده این مجوز ملزم است در هنگام بارگذاری قسمت محتوا موارد زیر را رعایت نماید:

- نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبلیغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است. ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبلیغاتی اختیاری است. ■ نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبلیغاتی مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان های داخلی بدن یا سلول ها و بافت ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی ژنییتال، breast و آنال مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای صاحب مجوز) مجاز است. ■ انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، صاحب مجوز در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبلیغاتی محسوب می گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات قابل مجاز است.

- تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
- این مجوز صرفاً جهت تأسیس صفحه تبلیغاتی در فضای مجازی به آدرس و مشخصات مندرج در همین صفحه صادر شده است.
- مجوز بدون مهر برجسته فاقد اعتبار می باشد.
- دریافت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

امضا: ریاست سازمان نظام پزشکی شهرستان

رونوشت:

- معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کل
- معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی
- اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان/شهرستان

نمونه مجوز تبليغات مطب/دفتر کار در فضای مجازی



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مجوز تبليغات در فضای مجازی ویژه مطب/دفتر کار

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبليغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبليغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به آقای دکتر احمد افشار تست به شماره نظام پزشکی ۱۱-۱۱ دارای عنوان پروانه طبابت متخصص بیماری های قلب و عروق مجوز داده می شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبليغات در فضای مجازی به آدرس شناسه www.drafshar.test نماید.

قسمت ثابت محتوا



* شناسه کاربری: www.drafshar.test

* دکتر احمد افشار تست، متخصص بیماری های قلب و عروق (به شماره نظام پزشکی ۱۱-۱۱)

استادیار دانشگاه

* نشانی مطب: استان آذربایجان شهرستان آباد تست خیابان تست پلاک ۱۵۲ طبقه دوم ، کدپستی: ۱۹۱۵۱

تلفن مطب: ۰۴۲-۵۵۶۵

تلفن همراه: ۰۹۱۲-۸۴

ایمیل: afshartest@yahoo.com

طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران

شنبه، دوشنبه و چهارشنبه عصر ها آماده پذیرایی از بیماران و مراجعین

اکوکاردیوگرافی (تصویربرداری از قلب با امواج صوتی)، اینترونشنال کاردیولوژی (ترمیم قلب و عروق از طریق کاتتر)، پیس میکر (دستگاه ضربان ساز قلب)

* شماره مجوز تبليغات: ۳۹۸/۱۳۷/۲۶

دارنده این مجوز ملزم است در هنگام بازگذاری قسمت محتوا موارد زیر را رعایت نماید:

- نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبليغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است. ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبليغاتی اختیاری است. ■ نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبليغاتی مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان های داخلی بدن یا سلول ها و بافت ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی **breast** و **آنال** مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای صاحب مجوز). ■ انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، صاحب مجوز در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبليغاتی محسوب می گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبليغات قابل مجاز است.
- تاریخ صدور مجوز ۱۳۹۸/۹/۲۵ می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
- این مجوز صرفاً جهت تأسیس تبليغات در فضای مجازی مندرج در همین صفحه صادر شده است.
- مجوز های با مهر برجسته معتبر می باشد.
- دریافت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبليغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

دکتر محمد محمدی
ریس نظام پزشکی آباد تست

بخش دوم

درخواست و صدور مجوز تبلیغات مؤسسات در فضای مجازی

نحوه اجرا در خصوص متقاضیان تبلیغات مؤسسات در فضای مجازی:

احراز هویت متقاضی:

متقاضی تبلیغات برای موسسه صرفاً مسئول فنی موسسه می باشد. مسئول فنی شخصاً با همراه داشتن مدارک شناسایی، پروانه مؤسسه صادره از وزارت بهداشت یا سازمان بهزیستی، پروانه مسئول فنی، گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به سازمان نظام پزشکی محل موسسه مراجعه می نماید. کارشناس نظام پزشکی با بررسی مدرک شناسایی معتبر (شناسنامه، کارت ملی یا کارت نظام پزشکی) هویت وی را احراز می نماید. در خصوص موسساتی که بیش از یک مسئول فنی دارند صرفاً مسئول فنی اصلی (کل موسسه) می تواند به عنوان متقاضی اقدام نماید.

تشکیل پرونده:

در صورت تأیید هویت متقاضی، کارشناس سازمان اطلاعات پروانه بهره برداری موسسه و پروانه مسئول فنی را در سامانه پروانه های وزارت بهداشت به آدرس darmanyab.behdasht.gov.ir بررسی می نماید. چنانچه کلیه اطلاعات تأیید شد، فرم درخواست صدور مجوز تبلیغات در اختیار متقاضی قرار می گیرد. پس از تکمیل فرم درخواست توسط مسئول فنی، کارشناس نظام پزشکی فرم را (مطابق توضیحات مندرج در این شیوه نامه) بررسی کرده و در صورت صحت، پاراف نموده و به همراه ضمیمه در دبیرخانه سازمان به ثبت می رساند. کارشناس موظف است شماره ثبت دبیرخانه را در اختیار متقاضی قرار دهد. سپس کارشناس پرونده تکمیل شده را مطابق چک لیست در اولین جلسه کمیته تبلیغات مطرح می نماید.

طرح پرونده در کمیته تبلیغات:

کمیته تبلیغات، درخواست متقاضیان را با عبارت "قبول شد"، "رد شد" و "مشروط شد" را مطابق توضیحات صورتجلسه G2 درج نموده و صورتجلسه توسط اعضای حاضر در کمیته تبلیغات امضاء گردد. پس از بررسی درخواست متقاضی در کمیته تبلیغات، سه حالت متصور است:

- **حالت ۱:** در مواردی که با درخواست متقاضی موافقت شود (درخواست قبول شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته مجوز تبلیغات را صادر نماید. در این صورت سازمان موظف است با ارسال پیامک مصوبه کمیته را به متقاضی اعلام نماید و به متقاضی اطلاع دهد که جهت ادامه فرآیند در سازمان حضور یابد.

• حالت ۲: در صورتی که با درخواست متقاضی موافقت نشود (درخواست رد شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته با ارسال پیامک و با استناد به ماده مربوطه در دستورالعمل تبلیغات، متقاضی را از رد شدن درخواست متقاضی مطلع نماید همچنین در همان پیامک به متقاضی اطلاع دهید که جهت اعتراض به مصوبه کمیته شهرستانی، می‌تواند در کمیته مرکز استان اعتراض خود را اعلام نماید. سپس صورتجلسه G2 در دبیرخانه ثبت و به فرم درخواست R2 لینک شود. در صورتی که متقاضی در کمیته استانی طرح اعتراض نماید این صورتجلسه به رییس کمیته استانی ارجاع داده شود.

انمونه پیامک: جناب آقای دکتر ... با سلام. درخواست تبلیغات شما به شماره ... به استناد ماده ... دستورالعمل تبلیغات مورد پذیرش کمیته تبلیغات شهرستان قرار نگرفت. در صورت اعتراض می‌توانید مراتب را از طریق مرکز استان پیگیری فرمایید.

• حالت ۳: در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد (درخواست مشروط شد) سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C2 به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم‌گیری نماید (در پیامک قید شود عدم مراجعه به سازمان ظرف ۱۵ روز به معنای اختتام درخواست وی می باشد):

حالت ۱-۲: در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C2 را امضاء می‌نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می‌یابد.

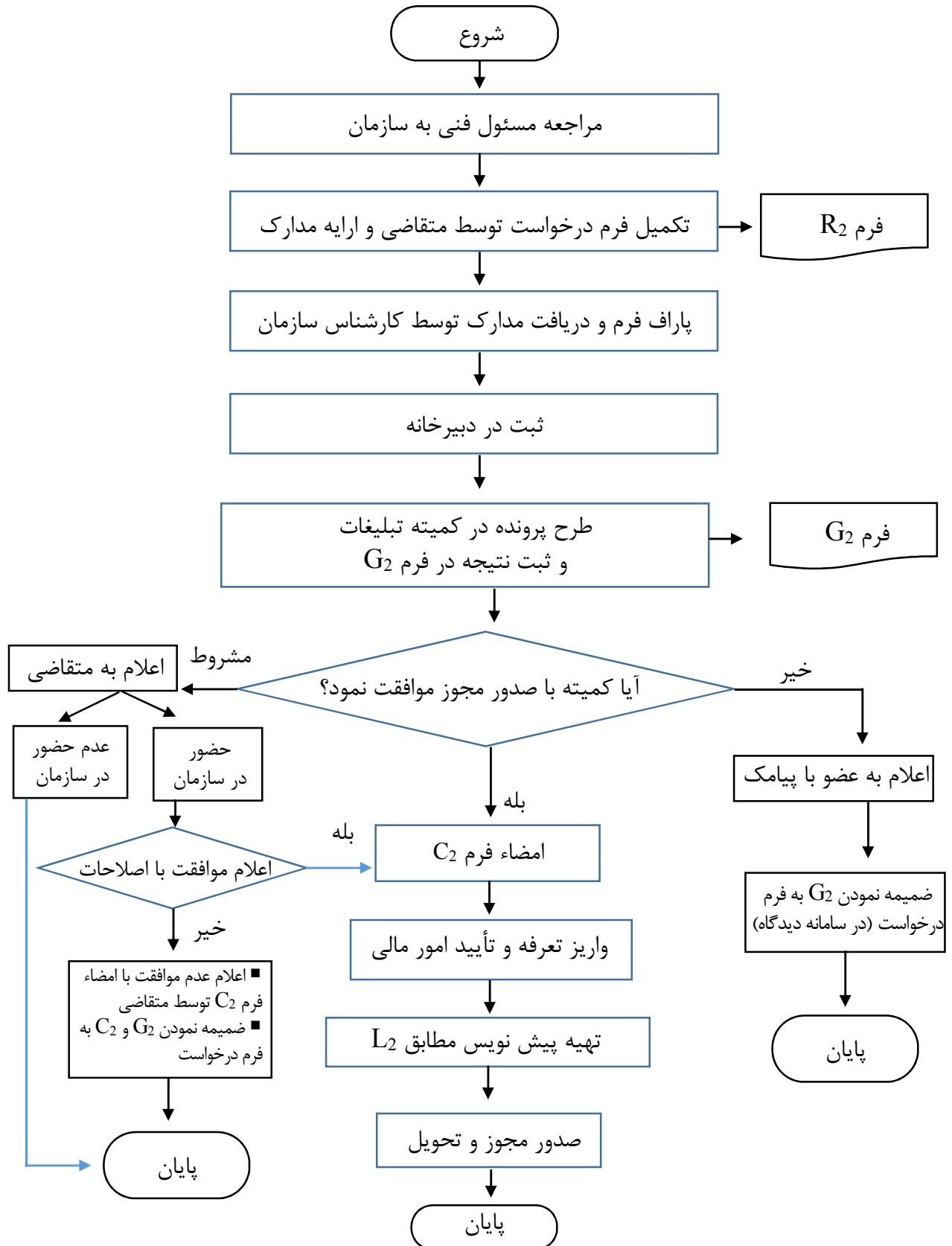
حالت ۲-۲: در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C2 را با ذکر "تغییرات مورد تأیید اینجانب نمی‌باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G2 و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C2 امضاء شده توسط متقاضی پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می‌تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید. در این حالت پرونده مختومه می‌گردد.

حالت ۳-۲: متقاضی ظرف مدت ۱۵ روز از ارسال پیامک به سازمان مراجعه نمی‌نماید. در این صورت درخواست تبلیغات رد شده محسوب می‌شود و معادل ۲-۳ عمل می‌شود.

صدور مجوز تبلیغات:

- جهت صدور مجوز تبلیغات جهت درخواست‌هایی که در کمیته قبول شده یا متقاضیانی که شروط کمیته را پذیرفته اند، متقاضی نسبت به پرداخت تعرفه تبلیغات اقدام می‌نماید (تعرفه تبلیغات هر ساله توسط شورای عالی نظام پزشکی با تقسیم‌بندی تهران، شهرهای دانشگاهی و شهرستان‌ها تعیین می‌گردد).
- در مرحله بعد، در سامانه دیدگاه، مجوز تبلیغات مطابق فرم L2 تهیه می‌گردد (فرمت مجوز تبلیغات در قسمت "الگوی نامه" موجود می باشد).
- اسکن فرم‌های R2، C2 و G2 در قسمت کاربرگ پیوست قرار می‌گیرد.
- درخواست ثبت شده در دیدگاه در کاربرگ سایر اطلاعات نیز ضمیمه گردد.
- در قسمت موضوع نامه حتماً عنوان "مجوز تبلیغات" و نام موسسه به همراه نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی متقاضی درج شود.
- گیرندگان نامه اعم از اصلی و رونوشت باید در قسمت مربوطه انتخاب شود و تایپ نشود. گیرنده اصل نامه در قسمت اشخاص خارجی عبارت "مجوز تبلیغات پزشکی" را انتخاب نمایید و رونوشت‌ها نیز همچنین مطابق فرم L2 انتخاب شوند.
- شماره مجوز تبلیغات بصورت اتوماتیک درج خواهد گردید؛ لذا از شماره گذاری دستی اجتناب نمایید.
- جهت فعال شدن قابلیت ارسال الکترونیک نوع ثبت نامه ارسالی انتخاب گردد.
- مطمئن شوید ارسال الکترونیک به درستی انجام گرفته و در صورت بروز خطا، نسبت به رفع آن اقدام نمایید.
- نسخه اصلی مجوز (یعنی بدون رونوشت) با امضاء ریاست کمیته تبلیغات و ممهور به مهر برجسته نظام پزشکی آن شهرستان تحویل متقاضی گردد.

فرآیند اقدام بر روی درخواست مجوز تبلیغات **موسسات پزشکی** در فضای مجازی



نکات مهم که در هنگام اجرای بخش ۲ این شيوه نامه بايد رعایت شود:

۱. فقط مسئول فنی موسسه پزشکی می‌تواند درخواست مجوز تبليغات نماید. موسس، مدیر یا رییس موسسه امکان درخواست مجوز تبليغات را ندارند.
۲. کلیه مجوزهای صادره باید ممهور به مهر برجسته باشد.
۳. مدت اعتبار مجوزهای صادره دستورالعمل ۶ ماه است.
۴. متقاضی برای تبليغات امور پزشکی صرفاً مطابق مجوز دریافتی می‌تواند در فضای مجازی مجاز تبليغات نماید.
۵. در صورتی که صاحب مجوز برای انجام امور تبليغاتی و برای تولید یا بارگذاری محتوای تبليغاتی در صفحه مجاز تبليغاتی، از خدمات شخص حقیقی یا حقوقی دیگری بهره‌گیرد مسئولیت کلیه محتوای منتشره در صفحه مجاز تبليغاتی متوجه پزشک صاحب مجوز است.
۶. آدرس وب سایت یا شناسه کاربری در صفحات اجتماعی نمی‌تواند کلمات مبتنی بر خدمات یا صفات تفضیلی را در خود داشته باشد.
۷. نام صاحب صفحه باید دقیقاً مطابق با نام مؤسسه مندرج در پروانه تأسیس/بهره‌برداری باشد.
۸. تصویر پروفایل می‌تواند تابلو استاندارد مطب/دفتر کار باشد.
۹. اطلاعات تماس اعم از شماره تلفن ثابت و/یا شماره همراه و/یا آدرس و نشانی موسسه الزامی است.
۱۰. درج عناوین و موارد اختیاری مطابق ماده ۱۲ دستورالعمل در قسمت ثابت محتوا امکانپذیر است.
۱۱. درج ایمیل موسسه اختیاری است.
۱۲. انتشار فیلم یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است.
۱۳. انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان‌های داخلی بدن یا سلول‌ها و بافت‌ها مجاز است.
۱۴. انتشار تصاویر شماتیک از نواحی ژنیتال، breast و آنال مجاز نیست.
۱۵. انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه‌کنندگان و وابستگان آنها ممنوع است.
۱۶. انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات افراد مشهور ممنوع است.
۱۷. انتشار فیلم یا تصویر از محل موسسه مجاز است در این صورت صوت یا تصویر هیچ فرد دیگری به جز کادر درمانی پروانه‌دار آن موسسه نباید دیده شود.
۱۸. انتشار متن، صوت، فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع‌رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در این صورت اطلاعات مرتبط با معرفی موسسه باید منطبق بر محتوای قسمت ثابت باشد. در صورت نشر اطلاعات غیر علمی، مسئول فنی در قبال انتشار اطلاعات غیر علمی مسئول بوده و تخلف تبليغاتی محسوب می‌گردد.
۱۹. مسئول فنی با دریافت مجوز تعهد می‌نماید که در بارگذاری محتوا موارد فوق را رعایت نماید.
۲۰. نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدیدکننده به صفحه مجاز تبليغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است.
۲۱. نمایش قسمت ثابت محتوا به طور کامل در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبليغاتی اختیاری است. نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبليغاتی مجاز نیست.
۲۲. محدودیتی از بابت تعداد بارگذاری تعداد فیلم عکس صوت متن در قسمت متغیر محتوا وجود ندارد.
۲۳. امکان درج نظرات و پیشنهادات خوانندگان در صفحه مجاز تبليغاتی باید مسدود شود. مسئولیت اطمینان از عدم امکان درج کامنت توسط فردی غیر از متقاضی یا نماینده وی در تمامی صفحه مجاز تبليغاتی بر عهده متقاضی است.
۲۴. عضو سازمان با دریافت مجوز تعهد می‌نماید که در بارگذاری محتوا موارد فوق را رعایت نماید.



تاریخ:

مشخصات قسمت ثابت محتوا در صفحات مجازی

موارد الزامی:

- * شناسه کاربری (نام موسسه یا گرایش تخصصی مندرج در مؤسسه در خود داشته باشد):
- * تصویر پروفایل: تصویر تابلو استاندارد موسسه (تصویر تابلو استاندارد مطب پیوست شود)
- * درج نام کامل موسسه براساس پروانه بهره برداری: * شماره پروانه بهره برداری:
- * نشانی موسسه: * کد پستی:
- * شماره تلفن: * نام مسئول فنی:

موارد اختیاری:

- معرفی بخشهای موسسه:
- شرح خدمات مجاز:
- آدرس الکترونیکی:
- بیمه‌های طرف قرارداد:
- ساعات فعالیت: نام سازمان صادر کننده پروانه بهره برداری:

در کدام فضای مجازی قصد تبلیغ دارم: اینستاگرام وب سایت واتساپ سایر موارد:

آدرس/آدرس ها قید شود:

این قسمت توسط کارشناس نظام پزشکی مربوطه تکمیل شود: ← تعرفه صدور مجوز تبلیغات می‌باشد.

توجهات لازم درخصوص بارگذاری فیلم، عکس، صوت، متن یا تصویر در صفحه مجازی تبلیغات:

■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان‌های داخلی بدن یا سلول‌ها و بافت‌ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی ژنییتال، breast و آنال مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص مجاز است. ■ انتشار فیلم یا تصویر با محتوای اطلاع‌رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، پزشک در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبلیغاتی محسوب می‌گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگاهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات قابل مجاز است.

چک لیست مدارک پیوست: تصویر پروانه مؤسسه

تصویر پروانه مسئول فنی گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی تصویر تابلو استاندارد مطب

اینجانب شماره نظام پزشکی مسئول فنی موسسه

نوع موسسه تاریخ اعتبار پروانه مسئول فنی دانشگاه علوم پزشکی

تاریخ اعتبار پروانه بهره برداری درخواست صدور مجوز تبلیغات و تأسیس صفحه تبلیغاتی در فضای مجازی به شرح بالا را دارم و متعهد می‌شوم در صورت اخذ مجوز تنها با رعایت موارد فوق و کلیه مفاد دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی اقدام به بارگذاری عکس، فیلم، صوت، تصویر یا متن در صفحه مجاز تبلیغاتی نمایم.

مهر و امضاء متقاضی و تاریخ

**مستندات** (این قسمت توسط کارشناس سازمان نظام پزشکی شهرستان تکمیل می گردد.)

- هویت آقای/خانم به شماره نظام پس از تطابق با اصل مدرک شناسایی در تاریخ / / احراز گردید (کارت نظام پزشکی / کارت ملی / شناسنامه / گذرنامه) .
- تصویر پروانه مؤسسه صادره از وزارت بهداشت یا سازمان بهزیستی به پیوست می باشد.
- اطلاعات پروانه مؤسسه و مسئول فنی در سایت پروانه های وزارت بهداشت به آدرس darmanyab.behdasht.gov.ir بررسی شد.
- تصویر پروانه مسئول فنی با اصل مطابقت داده شد و به پیوست می باشد.
- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به پیوست می باشد.
- تصویر تابلو استاندارد مطب پیوست می باشد.

اینجانب کارشناس نظام پزشکی شهرستان موارد فوق را بررسی کردم.
امضاء و تاریخ

صورتجلسه کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان / تاریخ

- درخواست مجوز تبلیغات آقا/خانم مسئول فنی بررسی شد و:
- درخواست نامبرده مورد قبول می باشد. (قبول شد)
- به استناد ماده دستورالعمل تبلیغات رد شد. (رد شد)
- درخواست نامبرده به شرح ذیل مورد قبول می باشد (مشروط شد):

قسمتی از متن ثابت که مورد تایید نیست:	متن پس از تغییرات که مورد تایید کمیته است:

امضای اعضای کمیته تبلیغات

فرم پذیرش تغییرات توسط مسئول فنی

C₂



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در فضای مجازی

به استناد بند ۳ ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آنتی بیوتیک، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان آباد نست به خانم دکتر نازنین دائمی تست به شماره نظام پزشکی ۲۲-۲۲ مسئول فنی درمگاه دکتر دائمی تست مجوز داده می شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبلیغات در فضای مجازی به آدرس www.darmanghah.daemi.test نماید.

قسمت ثابت محتوا	محتوا
 <p>در مانگاه دکتر دائمی تست</p>	<ul style="list-style-type: none"> • شناسه کاربری: www.darmanghah.daemi.test • درمگاه دکتر دائمی تست * شماره پروانه بهره برداری: ۱۳۸۴۱۷۷۷ • نشانی درمگاه: شهرستان آباد نست خیابان محمدی پلاک ۱۵۳ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۲ • تلفن درمگاه: ۰۴۲-۵۵۲۲۲ • نام مسئول فنی: دکتر نازنین دائمی تست • ایمیل درمگاه: darmanghah.daemi.tes@yahoo.com • طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران • درمگاه بصورت شبانه روزی پذیرا شما می باشد. • دارای بخش های: داخلی - ارتوپدی - زنان و زایمان - ملامایی - سونوگرافی - اطفال • شماره مجوز تبلیغات:
	<p>دارنده این مجوز ملزم است در هنگام بارگذاری قسمت محتوا موارد زیر را رعایت نماید:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبلیغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است. ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبلیغاتی اختیاری است. ■ نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبلیغاتی مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان های داخلی بدن یا سلول ها و بافت ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی زنیتال، breast و آلت مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمه افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای صاحب مجوز) * انتشار فیلم یا تصویر یا محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. ■ صورت نشر اطلاعات غیر علمی، صاحب مجوز در فیال انتشار اطلاعات غیر علمی مسئول بوده و تعاف تبلیغاتی محسوب می گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً یا متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات قابل مجاز است. ■ تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد. ■ این مجوز صرفاً جهت تأسیس تبلیغات در فضای مجازی مندرج در همین صفحه صادر شده است. ■ مجوز های با مهر برجسته سازمان نظام پزشکی معتبر می باشد. ■ دریافت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

اینجانب خانم دکتر نازنین دائمی تست مسئول فنی درمگاه دکتر دائمی تست
متن مجوز بالا را مطالعه نمود و منوع ارایه درخواست صدور مجوز تبلیغات با شرح فوق
تهدید کلیه ضوابط دستورالعمل سازمان نظام پزشکی و همچنین در راستای دستورالعمل
در دستورالعمل بارگذاری محتوای تبلیغات در فضای مجازی.

۱۳۹۸/۹/۲۴

توضیحات:

در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع

دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C₂ به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم گیری نماید:

۱- در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C₂ را با عبارت "اینجانب دکتر مسئول فنی متن مجوز بالا را مطالعه نمودم و ضمن ارایه در خواست صدور مجوز تبلیغات با شرح فوق تعهد می نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی و همچنین الزامات مندرج در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر را رعایت نمایم. امضا و تاریخ" امضاء می نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می یابد. (فرم C₂ در اصل همان پیش نویس مجوز تبلیغات قبل از امضای ریاست نظام پزشکی شهرستان می باشد. این پیش نویس حاوی تغییرات و اصلاحات کمیته تبلیغات می باشد.)

۲- در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C₂ را با ذکر "اینجانب دکتر متن مجوز را مطالعه نمودم و مورد تأیید اینجانب نمی باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G₂ و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C₂ امضاء شده پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید.

مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در فضای مجازی

L2

مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در فضای مجازی

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ... کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان ... به آقای/ خانم دکتر ... به شماره نظام پزشکی ... مسئول فنی موسسه ... مجوز داده می شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبلیغات در فضای مجازی به آدرس ... نماید.

مشخصات استاندارد تبلیغات پزشکی در صفحات مجازی

* [شناسه کاربری]	* [تصویر پروفایل]
* [درج نام کامل موسسه براساس پروانه بهره برداری]	* [شماره پروانه بهره برداری]
* [نشانی موسسه] * [کد پستی]	* [شماره تلفن]
* [شماره مجوز تبلیغات]	* [نام مسئول فنی]
[معرفی بخشهای موسسه]	[شرح خدمات مجاز]
[آدرس الکترونیکی]	[بیمه های طرف قرارداد]
[ساعات فعالیت]	[نام سازمان صادر کننده پروانه بهره برداری]

تعهداتی که متقاضی در هنگام بارگذاری قسمت متغیر محتوا ملزم به رعایت آن است:

■ قسمت ثابت محتوا (مندرجات کادر بالا) در صفحه اول و در هنگام ورود به صفحه مجاز تبلیغاتی قابل رویت باشد. ■ درج گزینشی قسمت ثابت محتوا امکانپذیر نیست اما حذف ایتیم های بدون ستاره از کادر بالا بلامانع است. ■ درج قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز است. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان های داخلی بدن یا سلول ها و بافت ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی ژنییتال، breast و آنال مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای صاحب مجوز) مجاز است. ■ انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، صاحب مجوز در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبلیغاتی محسوب می گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبلیغات قابل مجاز است.

■ تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.

■ این مجوز صرفاً جهت تأسیس تبلیغات در فضای مجازی مندرج در همین صفحه صادر شده است.

■ این مجوز بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است.

■ دریافت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

امضا: ریاست سازمان نظام پزشکی شهرستان

رونوشت:

- معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کل
- معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی
- اداره کل فرهنگ و ارشاد اسلامی استان/شهرستان

نمونه مجوز تبليغات موسسات پزشکی در فضای مجازی



مجوز تبليغات موسسات پزشکی در فضای مجازی

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل "نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبليغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی" مصوب شورای عالی سازمان نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبليغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به خانم دکتر نازنین دائمی تست به شماره نظام پزشکی ۲۲-۲۲ مسئول فنی درمانگاه دکتر دائمی تست مجوز داده می شود تا اقدام به تأسیس صفحه تبليغات در فضای مجازی به آدرس شناسه www.darmanghah.daemi.test نماید.

قسمت ثابت محتوا	
	<p>* شناسه کاربری: www.darmanghah.daemi.test</p> <p>* درمانگاه دکتر دائمی تست * شماره پروانه بهره برداری: ۱۳۸۴/۱۷۷۷</p> <p>* نشانی درمانگاه: شهرستان آباد تست خیابان محمدی پلاک ۱۵۳ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۲</p> <p>* تلفن درمانگاه: ۰۴۲-۵۵۲۲</p> <p>* نام مسئول فنی: دکتر نازنین دائمی تست</p> <p>ایمیل درمانگاه: darmanghah.daemi.tes@yahoo.com</p> <p>طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران</p> <p>درمانگاه بصورت شبانه روزی پذیرا شما می باشد.</p> <p>دارای بخش های: داخلی - ارتوپدی - زنان و زایمان - مامایی - سونوگرافی - اطفال</p> <p>* شماره مجوز تبليغات: ۳۹۸/۱۳۷/۲۷</p>

دارنده این مجوز ملزم است در هنگام بارگذاری قسمت محتوا موارد زیر را رعایت نماید:

- نمایش قسمت ثابت محتوا در هنگام ورود هر بازدید کننده به صفحه مجاز تبليغاتی (یا صفحه اول یا صفحه بیوگرافی حسب نوع شبکه یا سایت) الزامی است. ■ نمایش قسمت ثابت محتوا در هر قسمت دیگری از صفحه مجاز تبليغاتی اختیاری است. ■ نمایش گزینشی قسمتی از محتوای ثابت در هیچ قسمتی از صفحه مجاز تبليغاتی مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، صوت یا تصویر واقعی از هر قسمتی از بدن ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر شماتیک از بدن یا ارگان های داخلی بدن یا سلول ها و بافت ها مجاز است. ■ انتشار تصاویر شماتیک از نواحی زینتال، breast و آنال مجاز نیست. ■ انتشار فیلم، تصویر، صوت یا متن توصیفات مراجعه کنندگان و وابستگان و یا هر فرد دیگری منجمله افراد مشهور ممنوع است. ■ انتشار فیلم یا تصویر محل طبابت بدون نمایش اشخاص (به استثنای صاحب مجوز). ■ انتشار فیلم یا تصاویر با محتوای اطلاع رسانی و آموزش همگانی سلامت مجاز است. در صورت نشر اطلاعات غیرعلمی، صاحب مجوز در قبال انتشار اطلاعات غیرعلمی مسئول بوده و تخلف تبليغاتی محسوب می گردد. ■ انتشار فیلم یا تصاویر به منظور آگهی و تبلیغ صرفاً با متن مورد تأیید و مندرج در مجوز تبليغات قابل مجاز است.

- تاریخ صدور مجوز ۱۳۹۸/۹/۲۵ می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
- این مجوز صرفاً جهت تأسیس تبليغات در فضای مجازی مندرج در همین صفحه صادر شده است.
- مجوز های با مهر برجسته سازمان نظام پزشکی معتبر می باشد.
- دریافت این مجوز به منزله تعهد به عمل به کلیه بندهای این مجوز و دستورالعمل تبليغات سازمان نظام پزشکی می باشد.

دکتر محمد محمدی
نظام پزشکی آباد تست





نحوه اجرا در خصوص متقاضیان تبلیغات مطب/دفتر کار:

احراز هویت متقاضی:

متقاضی شخصاً با همراه داشتن مدارک شناسایی، تصویر پروانه طبابت و گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به سازمان نظام پزشکی محل تبلیغات مراجعه می نماید. کارشناس نظام پزشکی با بررسی مدرک شناسایی معتبر (شناسنامه، کارت ملی یا کارت نظام پزشکی) هویت وی را بررسی می نماید. در صورت تأیید هویت متقاضی، کارشناس سازمان اقدام به بررسی پروانه طبابت در سامانه اعضا می نماید. چنانچه متقاضی فاقد پروانه معتبر باشد صدور مجوز تبلیغات برای وی امکان پذیر نیست.

تشکیل پرونده:

چنانچه کلیه اطلاعات تأیید شد، فرم درخواست صدور مجوز تبلیغات R3 در اختیار وی قرار می گیرد. پس از تکمیل نمودن فرم درخواست توسط متقاضی، کارشناس نظام پزشکی فرم را (مطابق توضیحات مندرج در این شیوه نامه) بررسی کرده و در صورت کامل بودن مستندات مطابق چک لیست، فرم مربوطه و پیوست های همراه را پاراف نموده در دبیرخانه سازمان به ثبت می رساند. کارشناس موظف است شماره ثبت دبیرخانه را در اختیار متقاضی قرار دهد. سپس کارشناس مستندات را مطابق چک لیست در اولین جلسه کمیته تبلیغات مطرح می نماید.

طرح پرونده در کمیته تبلیغات:

کمیته تبلیغات، درخواست متقاضیان را با عبارت "قبول شد"، "رد شد" و "مشروط شد" را مطابق توضیحات صورتجلسه G3 درج نموده و صورتجلسه توسط اعضای حاضر در کمیته تبلیغات امضاء گردد. پس از بررسی درخواست متقاضی در کمیته تبلیغات، سه حالت متصور است:

• **حالت ۱:** در مواردی که با درخواست متقاضی موافقت شود (قبول شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته مجوز تبلیغات را صادر نماید. در این صورت سازمان موظف است با ارسال پیامک مصوبه کمیته را به متقاضی اعلام نماید و به متقاضی اطلاع دهد که جهت ادامه فرآیند در سازمان حضور یابد.

• **حالت ۲:** در صورتی که با درخواست متقاضی موافقت نشود (رد شد) سازمان موظف است ظرف یک هفته با ارسال پیامک و با استناد به ماده مربوطه در دستورالعمل تبلیغات، متقاضی را از رد شدن درخواست متقاضی مطلع نماید همچنین در همان پیامک به متقاضی اطلاع دهید که می تواند جهت اعتراض به مصوبه کمیته شهرستانی، می تواند در کمیته مرکز استان اعتراض

خود را اعلام نماید. سپس صورتجلسه G3 در دبیرخانه ثبت و به فرم درخواست R3 لینک شود. در صورتی که متقاضی در کمیته استانی طرح اعتراض نماید این صورتجلسه به رییس کمیته استانی ارجاع داده شود.

نمونه پیامک: جناب آقای دکتر ... با سلام. درخواست تبليغات شما به شماره ... به استناد ماده ... دستورالعمل تبليغات مورد پذیرش کمیته تبليغات شهرستان قرار نگرفت. در صورت اعتراض می‌توانید مراتب را از طریق مرکز استان پیگیری فرمایید.

• حالت ۲: در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد (مشروط شد) سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C3 به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم‌گیری نماید (در پیامک قید شود عدم مراجعه به سازمان ظرف ۱۵ روز به معنای اختتام درخواست وی می باشد):

حالت ۱-۳: در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C3 را امضاء می‌نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می‌یابد.

حالت ۲-۳: در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C1 را با ذکر "تغییرات مورد تأیید اینجانب نمی‌باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G3 و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C3 امضاء شده توسط متقاضی پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می‌تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید. در این حالت پرونده مختومه می‌گردد.

حالت ۳-۳: متقاضی ظرف مدت ۱۵ روز از ارسال پیامک به سازمان مراجعه نمی‌نماید. در این صورت درخواست تبليغات رد شده محسوب می‌شود و معادل ۲-۳ عمل می‌شود.

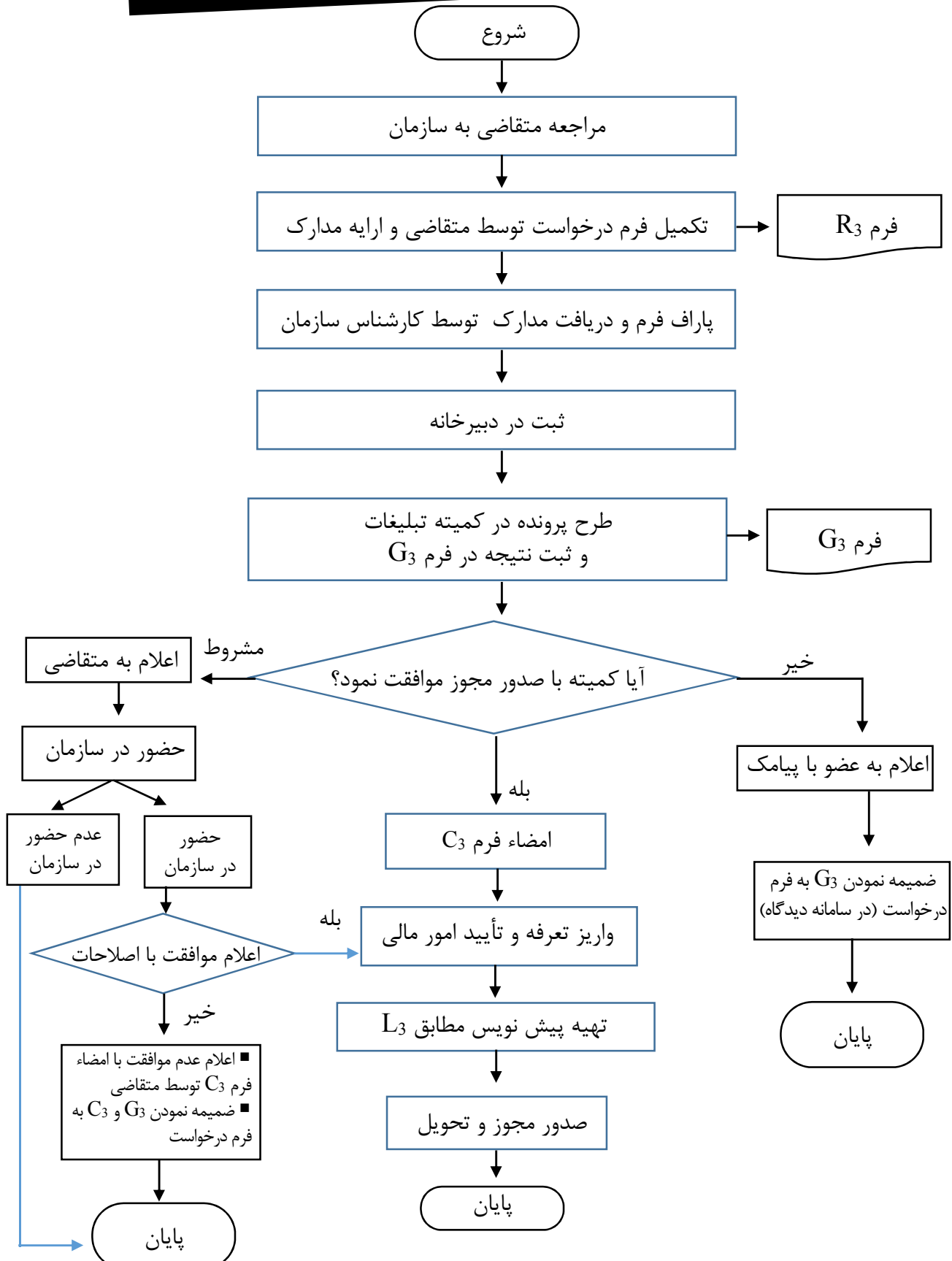
صدور مجوز تبليغات:

- جهت صدور مجوز تبليغات جهت درخواست‌هایی که در کمیته قبول شده یا متقاضیانی که شروط کمیته را پذیرفته‌اند، متقاضی نسبت به پرداخت تعرفه تبليغات اقدام می‌نماید (تعرفه تبليغات هر ساله توسط شورای عالی نظام پزشکی با تقسیم‌بندی تهران، شهرهای دانشگاهی و شهرستان‌ها تعیین می‌گردد).
- در مرحله بعد، در سامانه دیدگاه، مجوز تبليغات مطابق فرم L3 تهیه می‌گردد (فرمت مجوز تبليغات در قسمت "الگوی نامه" موجود می باشد).
- اسکن فرم‌های R3، C3 و G3 در قسمت کاربرگ پیوست قرار می‌گیرد.
- درخواست ثبت شده در دیدگاه در کاربرگ سایر اطلاعات نیز ضمیمه گردد.
- در قسمت موضوع نامه حتماً عنوان "مجوز تبليغات" به همراه نام و نام‌خانوادگی و شماره نظام پزشکی متقاضی درج شود.
- گیرندگان نامه اعم از اصلی و رونوشت باید در قسمت مربوطه انتخاب شود و تایپ نشود. گیرنده اصل نامه در قسمت اشخاص خارجی عبارت "مجوز تبليغات پزشکی" را انتخاب نمایید و رونوشت‌ها نیز همچنین مطابق فرم L3 انتخاب شوند.
- شماره مجوز تبليغات بصورت اتوماتیک درج خواهد گردید؛ لذا از شماره گذاری دستی اجتناب نمایید.
- جهت فعال شدن قابلیت ارسال الکترونیک نوع ثبت نامه ارسالی انتخاب گردد.
- مطمئن شوید ارسال الکترونیک به درستی انجام گرفته و در صورت بروز خطا، نسبت به رفع آن اقدام نمایید.
- نسخه اصلی مجوز (یعنی بدون رونوشت) با امضاء ریاست کمیته تبليغات و ممهور به مهر برجسته نظام پزشکی آن شهرستان تحویل متقاضی گردد.

نکات مهم که در هنگام اجرای بخش ۳ این شيوه نامه بايد رعایت شود:

۱. متقاضی برای تبليغات امور پزشکی صرفاً مطابق مجوز دریافتی می تواند تبليغات نماید.
۲. کلیه مجوزهای صادره باید ممههور به مهر برجسته باشد.
۳. مدت اعتبار مجوزهای صادره دستورالعمل ۶ ماه است.
۴. انجام تبليغات در یک یا چند شهر استان خارج از محل ارایه خدمت امکانپذیر است که در این صورت متقاضی موظف است جهت تبليغات در هر شهر استان، از نظام پزشکی حوزه جغرافیایی محل انجام تبليغات مراحل اخذ مجوز را طی کند. در این صورت سازمان صادرکننده مجوز موظف است صدور مجوز را به رییس شورای هماهنگی استان محل انجام تبليغات و نظام پزشکی محل فعالیت اعلام نماید.
۵. رونوشت مجوزهای صادره در خصوص انجام تبليغات در صدا و سیمای استان و فضای مجازی میبایست به شورای هماهنگی استان منعکس گردد.
۶. مراحل بررسی و صدور مجوز تبليغات در صدا و سیمای مرکز و نشریات سراسری توسط کمیته مرکزی تبليغات صورت میپذیرد.
۷. در آگهیهای اعضای سازمان درج نام و نام خانوادگی مطابق پروانه مطب، شماره نظام پزشکی، آخرین مدرک تحصیلی براساس عناوین مندرج در پروانه مطب/دفتر کار و نشانی مطب و یا دفتر کار براساس ماده ۱۱ دستورالعمل الزامی است. نشانی اعلام شده در شبکه سازمان باید منطبق بر نشانی ثبت شده در سامانه یگپارچه اعضای سازمان باشد و چنانچه متقاضی فاقدنشانی باشد باید نسبت به ثبت نشانی در سامانه سازمان اقدام نماید.
۸. درج درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت، تلفن، نشانی الکترونیکی، ساعات و ایام پذیرایی بیماران و بیمههای طرف قرارداد اختیاری است.
۹. درج خدمات و عناوین مندرج در تبصره ۱ و ۲ برای اعضای سازمان در آگهیها امکانپذیر است.
۱۰. استفاده از هرگونه عبارت تشویقی در تبليغات (از قبیل تعیین در صد، پورسانت، تعیین جایزه، هدیه، قرعه کشی، اقساط، تضمینی، رایگان، تخفیف) ممنوع است.
۱۱. استفاده از صفات تفضیلی و عالی (بهترین، برترین، اولین، مجهزترین و موارد مشابه) در تبليغات مجاز نمی باشد.
۱۲. استفاده از تصاویر کل یا هر قسمتی از بدن بیمار به هر شکل منجمله عکس قبل و بعد از عمل در تبليغات ممنوع است.
۱۳. صدور مجوز جهت تبليغات محیطی مطبها و موسسات صرفاً به صورت بیلبورد، تابلوهای تبلیغاتی شهری، تابلوهای دیجیتال تلویزیونهای تبلیغاتی شهری، پلاکارد، بنر و پوستر و صرفاً در محدوده جغرافیایی شهری طبق ضوابط وزارت کشور بلامانع است. ابعاد تبليغات محیطی برای مطبها و موسسات: حداکثر ۲۰۰ × ۳۰۰ سانتی متر می باشد.
۱۴. ذکر شماره مجوز تبليغات سازمان نظام پزشکی به عنوان مرجع صدور مجوز تبليغات در کلیه آگهیها الزامی است.
۱۵. صدور مجوز تبليغات برای متقاضیان حرف پزشکی که محکومیت انتظامی دارند تا زمان رفع سوء اثر ممکن نخواهد بود.
۱۶. تبليغات در شبکههای ماهواره ای که مورد تأیید وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی نیستند ممنوع است.
۱۷. در خصوص تبليغات محیطی (بنر، پوستر، بیلبورد و ...) ذکر تعداد مجاز در مجوز الزامی بوده و جانمایی بیلبورد به صلاحدید کمیته ممکن است.

فرآیند اقدام بر روی درخواست مجوز تبلیغات **مطب/دفتر کار** در سایر رسانه ها





شهرستان

R3

فرم درخواست صدور مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها

تاریخ:

موارد الزامی:

- * نام و نام خانوادگی متقاضی:
- * شماره نظام پزشکی:
- * آخرین مدرک تحصیلی براساس عناوین مندرج در پروانه مطب/دفتر کار:
- * نشانی مطب/دفتر کار ۱: کد پستی:
- * نشانی مطب/دفتر کار ۲: کد پستی:
- * نشانی موسسه ۱: کد پستی:
- * نشانی موسسه ۲: کد پستی:

موارد اختیاری:

- درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت (در صورتی که فرد دارای حکم استخدامی معتبر دانشگاه مربوطه باشد):
- در مورد پزشکان و دندانپزشکان عمومی درج حداکثر سه رشته تخصص مصوب بدون ذکر عنوان متخصص و در مورد پزشکان متخصص دو رشته مصوب فلوشیپ یا فوق تخصص بدون ذکر عنوان فلوشیپ و فوق تخصص
- شماره تلفن:
- ایمیل:
- ساعات و ایام پذیرایی بیماران:
- بیمه های طرف قرارداد:
- شرح خدمات مجاز:

مشخصات رسانه	نوع رسانه: <input type="checkbox"/> رادیو <input type="checkbox"/> تلویزیون <input type="checkbox"/> تولیدات چاپی <input type="checkbox"/> برگه‌های تراکت، <input type="checkbox"/> کانالوگ، <input type="checkbox"/> بروشور، <input type="checkbox"/> پوستر، <input type="checkbox"/> دفترچه‌های راهنما، <input type="checkbox"/> تبلیغات مندرج بر روی بسته بندی کالاها، <input type="checkbox"/> برجسب، <input type="checkbox"/> کارت ویزیت، <input type="checkbox"/> بلیبورد، <input type="checkbox"/> تابلوهای تبلیغاتی سطح شهر <input type="checkbox"/> نشریات تخصصی پزشکی <input type="checkbox"/> نشریات با مخاطب عام سایر موارد:
	در خصوص تبلیغات محیطی، نوع، ابعاد، تعداد و محل‌های نصب مشخص شوند:
مشخصات پیام	نام رسانه:
	تیراز: حوزه جغرافیایی انتشار:
مشخصات رسانه	نوع پیام: <input type="checkbox"/> متن <input type="checkbox"/> عکس <input type="checkbox"/> فیلم <input type="checkbox"/> صوت <input type="checkbox"/> سایر (ذکر شود):
	محتوای پیام:

این قسمت توسط کارشناس نظام پزشکی مربوطه تکمیل شود: ← تعرفه صدور مجوز تبلیغات می‌باشد.

چک لیست مدارک پیوست: تصویر پروانه طبابت گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی
 متن محتوای پیام (CD، نمونه متن، ...)

اینجانب درخواست طرح پرونده با مشخصات فوق را دارم. ضمناً مستندات مورد نیاز مطابق چک لیست به پیوست ایفاد شده است.

مهر و امضاء متقاضی و تاریخ

تذکرات: ۱- کمیته در رد یا قبول درخواست شما مختار است.

۲- در صورت موافقت کمیته با درخواست، پس از واريز وجه مطابق تعرفه اعلامی صدور مجوز صورت می‌گیرد.

**مستندات جلسه کمیته تبلیغات** "این قسمت توسط کارشناس سازمان نظام پزشکی شهرستان تکمیل می گردد."

- هویت آقای/خانم به شماره نظام پس از تطابق با اصل مدرک شناسایی در تاریخ / / احراز گردید (کارت نظام پزشکی / کارت ملی / شناسنامه / گذرنامه).
- تصویر پروانه طبابت با اصل مطابقت داده شد و به پیوست می باشد.
- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به پیوست می باشد.
- متن محتوای پیام (CD، نمونه متن، ...) به پیوست می باشد.
- اینجانب کارشناس نظام پزشکی شهرستان موارد فوق را بررسی کردم.
امضاء و تاریخ

صورتجلسه کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان / تاریخ

- درخواست مجوز تبلیغات آقا/خانم بررسی شد و:
- درخواست نامبرده مورد قبول می باشد. (قبول شد)
- به استناد ماده دستورالعمل تبلیغات رد شد. (رد شد)
- درخواست نامبرده به شرح ذیل مورد قبول می باشد (مشروط شد):

قسمتی از تبلیغات که مورد تایید نیست:	متن پس از تغییرات که مورد تایید کمیته است:

امضای اعضای کمیته تبلیغات

فرم پذیرش تغییرات توسط متقاضی

C₃



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به آقای/خانم دکتر احمد افشار تست به شماره نظام پزشکی ۱۱-۵۱۵۱ عنوان پروانه طبابت متخصص بیماری های قلب و عروق مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبلیغات نماید:

دکتر احمد افشار تست
شماره نظام پزشکی: ۱۱-۱۱
متخصص بیماری های قلب و عروق
نشانی مطب: استان آذربایجان شهرستان آباد تست خیابان تست پلاک ۱۵۲ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۱
خدمات مجاز:
اکوکاردیوگرافی (تصویربرداری از قلب با امواج صوتی)، اینترونشال کاردیولوژی (ترمیم قلب و عروق از طریق کاتتر)،
پیس میکر (دستگاه ضربان ساز قلب)
تلفن مطب: ۵۵۶۵-۰۴۲ تلفن همراه: ۰۸۴-۹۱۲۳-۰۴۲
بیمه های طرف قرارداد: آسیا - ایران
شماره مجوز:

نام رسانه: بیلبورد تعداد بیلبورد نصب شده سه عدد در محدوده مجاز شهری نوع پیام متن و تصویر مخاطب: عموم مردم

۱. نشر آگهی معاین متن فوق خلاف دستورالعمل تبلیغات بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبلیغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبلیغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. مجوزهای یا مهر برجسته سازمان نظام پزشکی شهرستان مربوطه معتبر می باشند.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبلیغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.

اینجانب دکتر احمد افشار تست مجوز بالا را مطالعه کردم و متن این درخواست مصوب
مجوز تبلیغات با شرح فوق تعهد می نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل سازمان نظام پزشکی را رعایت
و الزامات مندرج در مجوز صادره را در هنگام بازنگری مجلس متقارن رعایت نمایم.

۱۳۹۸٫۹٫۲۴

توضیحات فرم C₃:

در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C₃ به ایشان ارائه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم گیری نماید.

۱- در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C₃ را با عبارت "اینجانب دکتر متن مجوز بالا را مطالعه نمودم و ضمن ارایه در خواست صدور مجوز تبلیغات با شرح فوق تعهد می نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل تبلیغات سازمان نظام پزشکی و همچنین الزامات مندرج در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر را رعایت نمایم. امضا و تاریخ" امضاء می نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می یابد.

(فرم C₃ در اصل همان پیش نویس مجوز تبلیغات قبل از امضای ریاست نظام پزشکی شهرستان می باشد. این پیش نویس حاوی تغییرات و اصلاحات کمیته تبلیغات می باشد.)

۲- در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C₃ را با ذکر "اینجانب دکتر متن مجوز را مطالعه نمودم و مورد تأیید اینجانب نمی باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورت جلسه G₃ و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C₃ امضاء شده پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید.

مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها

L3

مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان به به آقای/ خانم دکتر به شماره نظام پزشکی دارای عنوان پروانه طبابت مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبلیغات نماید:

متن مجاز آگهی	
* [نام و نام خانوادگی]	* [شماره نظام پزشکی]
* [آخرین مدرک تحصیلی براساس عناوین مندرج در پروانه مطب/دفتر کار]	
* [نشانی مطب و یا دفتر کار]	* [شماره مجوز تبلیغات]
[درج درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت]	[تلفن]
[نشانی الکترونیکی]	[ساعات و ایام پذیرایی بیماران]
[بیمه های طرف قرارداد]	[شرح خدمات مجاز]

امضاء ریاست سازمان نظام پزشکی شهرستان

۱. نشر آگهی مغایر متن فوق خلاف دستورالعمل بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبلیغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبلیغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. این مجوز بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبلیغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.

رونوشت:

- معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کل
- وزارت بهداشت/معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی ...
- وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی/ اداره کل فرهنگ و ارشاد استان ...
- صاحب رسانه [مدیر مسئول نشریه .../شهرداری ... جهت تبلیغات محیطی/سایر رسانه های چاپی، دیداری و شنیداری حسب مجوز]
- در صورتی که متقاضی عضو نظام دیگری باشد و بخواهد در حوزه جغرافیایی نظام شما تبلیغات انجام دهد رونوشت مجوز به رییس شورای هماهنگی استان و نظام پزشکی متقاضی ارسال گردد.

— نمونه مجوز تبلیغات مطب/دفتر کار در سایر رسانه ها —



The image shows a sample form for a medical advertising permit. At the top right is the logo of the National Organization for Medicines. The title of the form is "مجوز تبلیغات ویژه مطب/دفاتر کار". The text of the form is as follows:

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۲۵ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به آقای/ خانم دکتر احمد افشارتست به شماره نظام پزشکی ۱۱-۱۱ دارای عنوان پروانه طبابت متخصص بیماری های قلب و عروق مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبلیغات نماید:

دکتر احمد افشارتست
شماره نظام پزشکی: ۱۱-۱۱
متخصص بیماری های قلب و عروق
نشانی مطب: استان آذربایجان شهرستان آباد تست خیابان تست پلاک ۱۵۲ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۱
خدمات زیر را ارائه می نماید:
اکوکاردیوگرافی (تصویربرداری از قلب با امواج صوتی)، اینترونشنال کاردیولوژی (ترمیم قلب و عروق از طریق کاتتر)،
پیس میکر (دستگاه ضربان ساز قلب)
تلفن مطب: ۵۵۶۵-۰۴۲- تلفن همراه: ۸۴-۰۹۱۲-
بیمه های طرف قرارداد: آسیا - ایران
شماره مجوز: ۳۹۸/۱۳۷/۲۹

نام رسانه: نشریه موفقیت نوع پیام: متن و تصویر مخاطب: جامعه پزشکی و عموم مردم

دکتر محمد محمدی
ریس نظام پزشکی آبادتست

۱. نشر آگهی معاینه متن فوق خلاف آیین نامه بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز ۱۳۹۸/۹/۲۵ می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبلیغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبلیغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. مجوزهای با مهر برجسته سازمان نظام پزشکی شهرستان مربوطه معتبر می باشند.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبلیغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.

بخش چهارم

صدور مجوز تبليغات مؤسسات پزشکی در ساير رسانه ها

نحوه اجرا در خصوص متقاضیان تبليغات مؤسسات پزشکی درمانی تشخیصی در ساير رسانه ها:

احراز هویت متقاضی:

متقاضی تبليغات برای موسسه صرفاً مسئول فنی موسسه می باشد. مسئول فنی شخصاً با همراه داشتن مدارک شناسایی، پروانه مؤسسه صادره از وزارت بهداشت یا سازمان بهزیستی، پروانه مسئول فنی، گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به سازمان نظام پزشکی محل مورد درخواست تبليغات مراجعه می نماید. کارشناس نظام پزشکی با بررسی مدرک شناسایی معتبر (شناسنامه، کارت ملی یا کارت نظام پزشکی) هویت وی را احراز می نماید. در صورت تأیید هویت متقاضی، کارشناس سازمان اطلاعات پروانه موسسه و مسئول فنی در سایت پروانه های وزارت بهداشت به آدرس darmanyab.behdasht.gov.ir بررسی می نماید.

تشکیل پرونده:

چنانچه کلیه اطلاعات تأیید شد، فرم درخواست صدور مجوز تبليغات R4 در اختیار وی قرار می گیرد. پس از تکمیل فرم درخواست توسط مسئول فنی، کارشناس فرم را بررسی کرده و کامل بودن مستندات مطابق چک لیست، فرم مربوطه و پیوست های همراه را پاراف نموده پاراف نموده و به همراه ضمیمه در دبیرخانه سازمان به ثبت می رساند. کارشناس موظف است شماره ثبت دبیرخانه را در اختیار متقاضی قرار دهد.

طرح پرونده در کمیته تبليغات:

سپس کارشناس مستندات را مطابق چک لیست در اولین جلسه کمیته تبليغات مطرح می نماید. کمیته تبليغات، درخواست متقاضیان را با عبارت "قبول شد"، "رد شد" و "مشروط شد" را مطابق توضیحات صورتجلسه G1 درج نموده و صورتجلسه توسط اعضای حاضر در کمیته تبليغات امضاء گردد. پس از بررسی درخواست متقاضی در کمیته تبليغات، سه حالت متصور است:

- **حالت ۱:** در مواردی که با درخواست متقاضی موافقت شود سازمان موظف است ظرف یک هفته مجوز تبليغات را صادر نماید. در این صورت سازمان موظف است با ارسال پیامک مصوبه کمیته را به متقاضی اعلام نماید و به متقاضی اطلاع دهد که جهت ادامه فرآیند در سازمان حضور یابد. (قبول شد)

• حالت ۲: در صورتی که با درخواست متقاضی موافقت نشود سازمان موظف است ظرف یک هفته با ارسال پیامک و با استناد به ماده مربوطه در دستورالعمل تبلیغات، متقاضی را از رد شدن درخواست متقاضی مطلع نماید همچنین در همان پیامک به متقاضی اطلاع دهید که می‌تواند جهت اعتراض به مصوبه کمیته شهرستانی، می‌تواند در کمیته مرکز استان اعتراض خود را اعلام نماید. سپس صورتجلسه G4 در دبیرخانه ثبت و به فرم درخواست R4 لینک شود. در صورتی که متقاضی در کمیته استانی طرح اعتراض نماید این صورتجلسه به رییس کمیته استانی ارجاع داده شود. (رد شد)

انمونه پیامک: جناب آقای دکتر ... با سلام، درخواست تبلیغات شما به شماره ... به استناد ماده ... دستورالعمل تبلیغات مورد پذیرش کمیته تبلیغات شهرستان قرار نگرفت. در صورت اعتراض می‌توانید مراتب را از طریق مرکز استان پیگیری فرمایید.

• حالت ۳: در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C4 به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم‌گیری نماید (مشروط شد):

حالت ۳-۱: در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C4 را امضاء می‌نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می‌یابد.

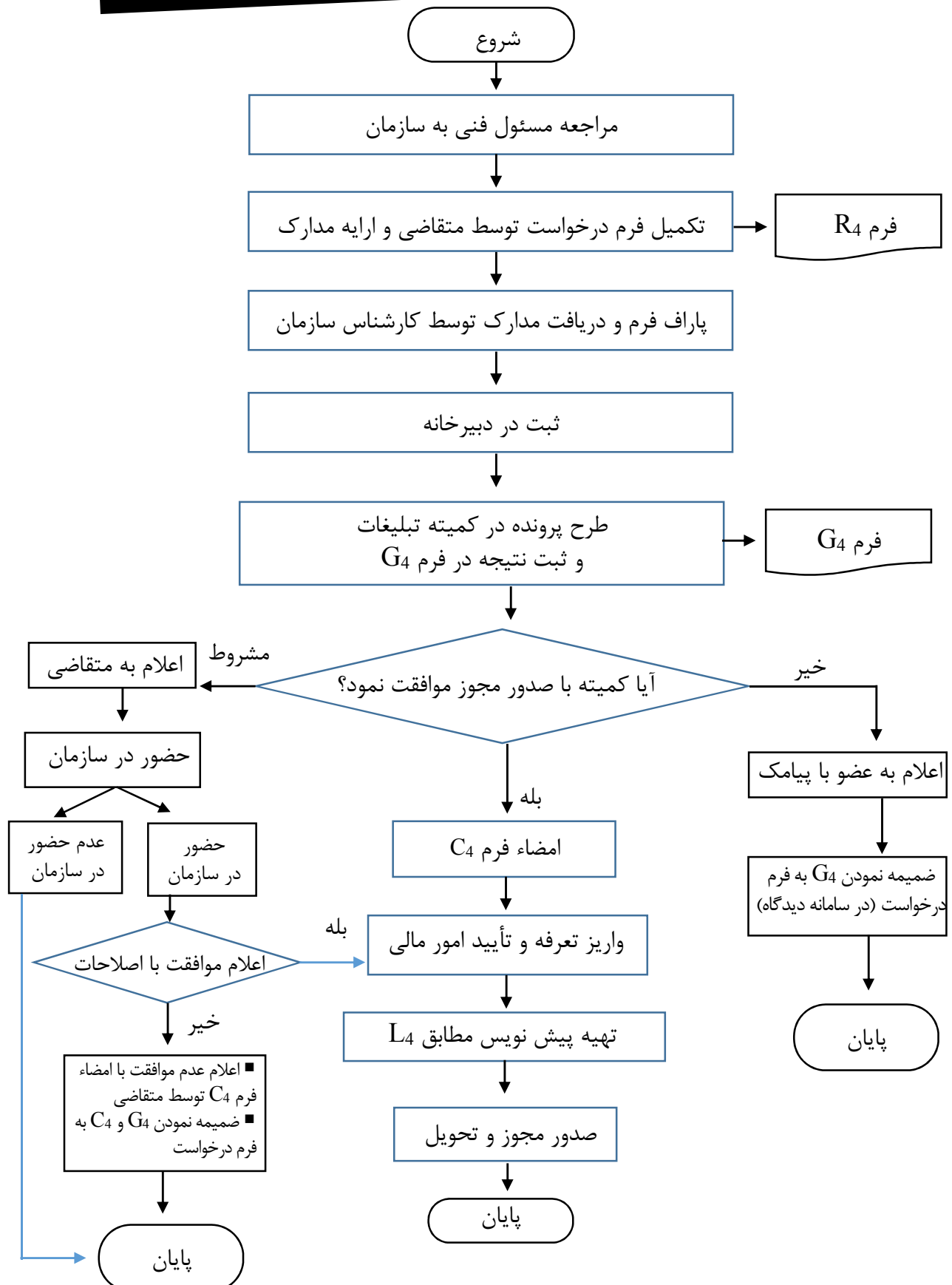
حالت ۳-۲: در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C4 را با ذکر "تغییرات مورد تأیید اینجانب نمی‌باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G4 و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C4 امضاء شده پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می‌تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید. در این حالت پرونده مختومه می‌گردد.

حالت ۳-۳: متقاضی ظرف مدت ۱۵ روز از ارسال پیامک به سازمان مراجعه نمی‌نماید. در این صورت درخواست تبلیغات رد شده محسوب می‌شود و معادل ۲-۳ عمل می‌شود.

صدور مجوز تبلیغات:

- جهت صدور مجوز تبلیغات جهت درخواست‌هایی که در کمیته قبول شده یا متقاضیانی که شروط کمیته را پذیرفته اند، متقاضی نسبت به پرداخت تعرفه تبلیغات اقدام می‌نماید (تعرفه تبلیغات هر ساله توسط شورای عالی نظام پزشکی با تقسیم‌بندی تهران، شهرهای دانشگاهی و شهرستان‌ها تعیین می‌گردد).
- در مرحله بعد، در سامانه دیدگاه، مجوز تبلیغات مطابق فرم L4 تهیه می‌گردد (فرمت مجوز تبلیغات در قسمت "الگوی نامه" موجود می‌باشد).
- اسکن فرم‌های R4، C4 و G4 در قسمت کاربرگ پیوست قرار می‌گیرد.
- درخواست ثبت شده در دیدگاه در کاربرگ سایر اطلاعات نیز ضمیمه گردد.
- در قسمت موضوع نامه حتماً عنوان "مجوز تبلیغات" به همراه نام و نام‌خانوادگی و شماره نظام پزشکی متقاضی درج شود.
- گیرندگان نامه اعم از اصلی و رونوشت باید در قسمت مربوطه انتخاب شود و تایپ نشود. گیرنده اصل نامه در قسمت اشخاص خارجی عبارت "مجوز تبلیغات پزشکی" را انتخاب نمایید و رونوشت‌ها نیز همچنین مطابق فرم L4 انتخاب شوند.
- شماره مجوز تبلیغات بصورت اتوماتیک درج خواهد گردید؛ لذا از شماره گذاری دستی اجتناب نمایید.
- جهت فعال شدن قابلیت ارسال الکترونیک نوع ثبت نامه ارسالی انتخاب گردد.
- مطمئن شوید ارسال الکترونیک به درستی انجام گرفته و در صورت بروز خطا، نسبت به رفع آن اقدام نمایید.
- نسخه اصلی مجوز (یعنی بدون رونوشت) با امضاء ریاست کمیته تبلیغات و ممهور به مهر برجسته نظام پزشکی آن شهرستان تحویل متقاضی گردد.

فرآیند اقدام بر روی درخواست مجوز تبلیغات **موسسات پزشکی** در سایر رسانه ها



نکات مهم که در هنگام اجرای بخش ۴ این شیوه نامه باید رعایت شود:

۱. متقاضی برای تبلیغات امور پزشکی صرفاً مطابق مجوز دریافتی می تواند تبلیغات نماید.
۲. کلیه مجوزهای صادره باید ممهور به مهر برجسته باشد.
۳. مدت اعتبار مجوزهای صادره دستورالعمل ۶ ماه است
۴. کلیه مجوزهای صادره باید ممهور به مهر برجسته باشد.
۵. انجام تبلیغات در یک یا چند شهر استان خارج از محل ارائه خدمت امکانپذیر است که در این صورت متقاضی موظف است جهت تبلیغات در هر شهر استان، از نظام پزشکی حوزه جغرافیایی محل انجام تبلیغات مراحل اخذ مجوز را طی کند. در این صورت سازمان صادرکننده مجوز موظف است صدور مجوز را به رییس شورای هماهنگی استان محل انجام تبلیغات و نظام پزشکی محل فعالیت اعلام نماید.
۶. رونوشت مجوزهای صادره در خصوص انجام تبلیغات در صدا و سیمای استان و فضای مجازی می بایست به شورای هماهنگی استان منعکس گردد.
۷. مراحل بررسی و صدور مجوز تبلیغات در صدا و سیمای مرکز و نشریات سراسری توسط کمیته مرکزی تبلیغات صورت می پذیرد.
۸. درج نام کامل موسسه براساس پروانه بهره برداری، شماره پروانه بهره برداری، نشانی و شماره تلفن در تبلیغات موسسات تشخیصی درمانی الزامی است و معرفی بخشهای موسسه، شرح خدمات مجاز، آدرس الکترونیکی، بیمه های طرف قرارداد، ساعات فعالیت، نام سازمان صادرکننده مجوز بلامانع است. درج درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت، تلفن، نشانی الکترونیکی، ساعات و ایام پذیرایی بیماران و بیمه های طرف قرارداد اختیاری است.
۹. درج معرفی بخشهای موسسه، شرح خدمات مجاز، آدرس الکترونیکی، بیمه های طرف قرارداد، ساعات فعالیت، نام سازمان صادرکننده مجوز بلامانع است. درج درجه دانشگاهی مصوب وزارت بهداشت، تلفن، نشانی الکترونیکی، ساعات و ایام پذیرایی بیماران و بیمه های طرف قرارداد امکانپذیر است
۱۰. استفاده از هر گونه عبارت تشویقی در تبلیغات (از قبیل تعیین در صد، پور سانت، تعیین جایزه، هدیه، قرعه کشی، اقساط، تضمینی، رایگان، تخفیف) ممنوع است.
۱۱. استفاده از صفات تفضیلی و عالی (بهترین، برترین، اولین، مجهزترین و موارد مشابه) در تبلیغات مجاز نمی باشد.
۱۲. استفاده از تصاویر کل یا هر قسمتی از بدن بیمار به هر شکل منجمله عکس قبل و بعد از عمل در تبلیغات ممنوع است.
۱۳. صدور مجوز جهت تبلیغات محیطی مطب ها و موسسات صرفاً به صورت بیلبورد، تابلوهای تبلیغاتی شهری، تابلوهای دیجیتال تلویزیون های تبلیغاتی شهری، پلاکارد، بنر و پوستر و صرفاً در محدوده جغرافیایی شهری طبق ضوابط وزارت کشور بلامانع است. ابعاد تبلیغات محیطی برای مطب ها و موسسات: حداکثر ۲۰۰ × ۳۰۰ سانتی متر می باشد.
۱۴. ذکر شماره مجوز تبلیغات سازمان نظام پزشکی به عنوان مرجع صدور مجوز تبلیغات در کلیه آگهی ها الزامی است.
۱۵. صدور مجوز تبلیغات برای متقاضیان حرف پزشکی که محکومیت انتظامی دارند تا زمان رفع سوء اثر ممکن نخواهد بود.
۱۶. تبلیغات در شبکه های ماهواره ای که مورد تأیید وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی نیستند ممنوع است.
۱۷. در خصوص تبلیغات محیطی (بنر، پوستر، بیلبورد و ...) ذکر تعداد مجاز در مجوز الزامی بوده و جانمایی بیلبورد به صلاحدید کمیته ممکن است.



شهرستان

R4

فرم درخواست صدور مجوز تبلیغات مؤسسات پزشکی در سایر رسانه ها

تاریخ:

موارد الزامی:

- * درج نام کامل موسسه براساس پروانه بهره برداری:
- * نشانی موسسه:
- * شماره تلفن:
- * نام مسئول فنی:

موارد اختیاری:

- معرفی بخشهای موسسه:
- شرح خدمات مجاز:
- آدرس الکترونیکی:
- بیمه های طرف قرارداد:
- ساعات فعالیت:
- نام سازمان صادر کننده پروانه بهره برداری:

مشخصات رسانه	<p>نوع رسانه: <input type="checkbox"/> رادیو <input type="checkbox"/> تلویزیون <input type="checkbox"/> تولیدات چاپی <input type="checkbox"/> برگه های تراکت، <input type="checkbox"/> کاتالوگ، <input type="checkbox"/> بروشور، <input type="checkbox"/> پوستر، <input type="checkbox"/> دفترچه های راهنما، <input type="checkbox"/> تبلیغات مندرج بر روی بسته بندی کالاها، <input type="checkbox"/> برچسب، <input type="checkbox"/> کارت ویزیت، <input type="checkbox"/> بیلبورد، <input type="checkbox"/> تابلوهای تبلیغاتی سطح شهر <input type="checkbox"/> نشریات تخصصی پزشکی <input type="checkbox"/> نشریات با مخاطب عام</p> <p>سایر موارد:</p> <p>در خصوص تبلیغات محیطی، نوع، ابعاد، تعداد و محل های نصب مشخص شوند:</p> <p>نام رسانه:</p> <p>تیراژ:</p> <p>حوزه جغرافیایی انتشار:</p>
مشخصات پیام	<p>نوع پیام: <input type="checkbox"/> متن <input type="checkbox"/> عکس <input type="checkbox"/> فیلم <input type="checkbox"/> صوت <input type="checkbox"/> سایر (ذکر شود):</p> <p>محتوای پیام:</p>

چک لیست مدارک پیوست: تصویر پروانه مؤسسه

- تصویر پروانه مسئول فنی گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی متن محتوای پیام (CD، نمونه متن، ...)

اینجانب درخواست طرح پرونده با مشخصات فوق را دارم. ضمناً مستندات مورد نیاز مطابق چک لیست به پیوست ایفاد شده است.

مهر و امضاء مسئول فنی و تاریخ

تذکرات:

- ۱- کمیته در رد یا قبول درخواست شما مختار است.
- ۲- در صورت موافقت کمیته با درخواست، پس از واریز وجه مطابق تعرفه اعلامی صدور مجوز صورت می گیرد.

**مستندات جلسه کمیته تبلیغات** "این قسمت توسط کارشناس سازمان نظام پزشکی شهرستان تکمیل می گردد."

- هویت آقای/خانم به شماره نظام پس از تطابق با اصل مدرک شناسایی در تاریخ / / احراز گردید (کارت نظام پزشکی /کارت ملی /شناسنامه /گذرنامه) .
- تصویر پروانه مؤسسه صادره از وزارت بهداشت یا سازمان بهزیستی به پیوست می باشد.
- اطلاعات پروانه مؤسسه و مسئول فنی در سایت پروانه های وزارت بهداشت به آدرس darmanyab.behdasht.gov.ir بررسی شد.
- تصویر پروانه مسئول فنی با اصل مطابقت داده شد و به پیوست می باشد.
- گواهی عدم سوء پیشینه انتظامی به پیوست می باشد.
- متن محتوای پیام (CD، نمونه متن، ...) به پیوست می باشد.
- اینجانب کارشناس نظام پزشکی شهرستان موارد فوق را بررسی کردم.
- امضاء و تاریخ

صورتجلسه کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان / تاریخ

- درخواست مجوز تبلیغات آقا/خانم مسئول فنی بررسی شد و:
- درخواست نامبرده مورد قبول می باشد. (قبول شد)
- به استناد ماده دستورالعمل تبلیغات رد شد. (رد شد)
- درخواست نامبرده به شرح ذیل مورد قبول می باشد(مشروط شد):

قسمتی از متن که مورد تایید نیست:	متن پس از تغییرات که مورد تایید کمیته است:

امضای اعضای کمیته تبلیغات

فرم پذیرش تغییرات توسط مسئول فنی

C4

مجوز تبليغات موسسات پزشکی

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبليغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبليغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به خانم دکتر نازنین دائمی تست به شماره نظام پزشکی ۲۲-۲۲ مسئول فنی درمانگاه دکتر دائمی تست مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبليغات نماید:

* درمانگاه دکتر دائمی تست * شماره پروانه بهره برداری: ۱۳۸۴/۱۷۷۷
* نشانی درمانگاه: شهرستان آباد تست خیابان محمدی بلاک ۱۵۲ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۲
* تلفن درمانگاه: ۰۲۲-۵۵۲۲
* نام مسئول فنی، دکتر نازنین دائمی تست
ایمیل درمانگاه: dammangah.daemi.tes@yahoo.com
طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران
درمانگاه بصورت شبانه روزی پذیرا شما می باشد.
دارای بخش های: داخلی - ارتوپدی - زنان و زایمان - مامایی - سونوگرافی - اطفال
* شماره مجوز تبليغات:

۱. نشر آگهی مغایر متن فوق خلاف دستورالعمل بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبليغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبليغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. مجوز های با مهر برجسته سازمان نظام پزشکی معتبر می باشد.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبليغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.

اینجانب خانم دکتر نازنین دائمی تست مسئول فنی درمانگاه دکتر دائمی تست
متن مجوز بالا را مطالعه نمودم و متوجه ارایه درخواست صدور مجوز تبليغات با شرح فوق
شده می باشم و کلیه ضوابط دستورالعمل سازمان نظام پزشکی و همچنین الزامات مندرج
در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر را رعایت نمایم. امضا و تاریخ امضاء می نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می یابد.
درمورد مواردی که مستحق است امضای مسئول فنی است. تمام.

۱۳۹۸/۹/۲۴

توضیحات:

در صورتی که درخواست متقاضی به طور مشروط مورد پذیرش کمیته قرار گیرد سازمان مکلف است ظرف یک هفته، از طریق پیامک به متقاضی اطلاع دهد تا در سازمان حضور یابد و تغییرات مصوب کمیته به صورت فرم C4 به ایشان ارایه شود تا متقاضی بتواند در زمینه تغییرات تصمیم گیری نماید:

۱- در صورتی که متقاضی تغییرات را بپذیرد، موافقت خود را اعلام و فرم C4 را با عبارت "اینجانب دکتر مسئول فنی ... متن مجوز بالا را مطالعه نمودم و ضمن ارایه در خواست صدور مجوز تبليغات با شرح فوق تبليغات با شرح فوق متعهد می نمایم کلیه ضوابط دستورالعمل تبليغات سازمان نظام پزشکی و همچنین الزامات مندرج در مجوز صادره را در هنگام بارگذاری محتوای متغیر را رعایت نمایم. امضا و تاریخ" امضاء می نماید و پروسه صدور مجوز ادامه می یابد. (فرم C4 در اصل همان پیش نویس مجوز تبليغات قبل از امضای ریاست نظام پزشکی شهرستان می باشد. این پیش نویس حاوی تغییرات و اصلاحات کمیته تبليغات می باشد.)

۲- در صورتی که متقاضی با تغییرات موافق نباشد، فرم C4 را با ذکر "اینجانب دکتر متن مجوز را مطالعه نمودم و مورد تأیید اینجانب نمی باشد" امضاء نماید. سپس فرم درخواست ثبت شده در دیدگاه به ریاست کمیته شهرستان ارجاع شده و در حین ارجاع در قسمت توضیحات، مصوبه کمیته درج و اسکن صورتجلسه G4 و فرم عدم پذیرش تغییرات یعنی C4 امضاء شده پیوست گردد. ضمناً به متقاضی اطلاع داده شود که در صورت داشتن اعتراض می تواند در کمیته مرکز استانی اعتراض نماید.

مجوز تبليغات موسسات پزشکی در ساير رسانه ها

L4

مجوز تبليغات موسسات پزشکی در ساير رسانه ها

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبليغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ کمیته تبليغات نظام پزشکی شهرستان به آقای/ خانم دکتر مسئول فنی موسسه مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبليغات نماید:

* نام کامل موسسه براساس پروانه بهره برداری:	* شماره پروانه بهره برداری:
* نشانی:	* شماره تلفن:
* نام مسئول فنی:	* شماره مجوز:
معرفی بخش های موسسه:	شرح خدمات مجاز:
آدرس الکترونیکی:	بیمه های طرف قرارداد:
ساعات فعالیت:	نام سازمان صادر کننده پروانه بهره برداری:

امضاء ریاست سازمان نظام پزشکی شهرستان

۱. نشر آگهی مغایر متن فوق خلاف دستورالعمل بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبليغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبليغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. این مجوز بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبليغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.

رونوشت:

- معاون محترم فنی و نظارت سازمان نظام پزشکی کل
- وزارت بهداشت/معاونت محترم درمان دانشگاه علوم پزشکی ...
- وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی/ اداره کل فرهنگ و ارشاد استان ...
- صاحب رسانه [مدیر مسئول نشریه .../شهرداری ... جهت تبليغات محیطی/سایر رسانه های چاپی، دیداری و شنیداری حسب مجوز]
- در صورتی که متقاضی عضو نظام دیگری باشد و بخوهد در حوزه جغرافیایی نظام شما تبليغات انجام دهد رونوشت مجوز به رییس شورای هماهنگی استان و نظام پزشکی متقاضی ارسال گردد.

نمونه مجوز تبلیغات موسسات پزشکی در سایر رسانه ها



مجوز تبلیغات موسسات پزشکی

به استناد بند ب ماده ۳ قانون سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران مصوب مجلس شورای اسلامی و براساس دستورالعمل نحوه صدور مجوز و نظارت بر تبلیغات و انتشار آگهی های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی و امور پزشکی مصوب شورای عالی نظام پزشکی و مصوبه جلسه مورخ ۱۳۹۸/۹/۱۶ کمیته تبلیغات نظام پزشکی شهرستان آباد تست به خانم دکتر نازنین دائمی تست به شماره نظام پزشکی ۲۲-۲۲ مسئول فنی درمانگاه دکتر دائمی تست مجوز داده می شود مطابق با متن زیر تبلیغات نماید:

* درمانگاه دکتر دائمی تست * شماره پروانه بهره برداری: ۱۳۸۴/۱۷۷۷

* نشانی درمانگاه: شهرستان آباد تست خیابان محمدی پلاک ۱۵۳ طبقه دوم، کدپستی: ۱۹۱۵۲

* تلفن درمانگاه: ۰۴۲-۵۵۲۲

* نام مسئول فنی: دکتر نازنین دائمی تست

ایمیل درمانگاه: darmanghah.daemi.tes@yahoo.com

طرف قرارداد بیمه های آسیا - ایران

درمانگاه بصورت شبانه روزی پذیرا شما می باشد.

دارای بخش های: داخلی - ارتوپدی - زنان و زایمان - مامایی - سونوگرافی - اطفال

* شماره مجوز تبلیغات: ۳۹۸/۱۳۷/۲۹

دکتر محمد محمدی رییس نظام پزشکی آبادتست

۱. نشر آگهی مغایر متن فوق خلاف دستورالعمل بوده و برابر مقررات اقدام خواهد شد.
۲. تاریخ صدور مجوز ۱۳۹۸/۹/۲۵ می باشد و مدت زمان اعتبار این مجوز ۶ ماه می باشد.
۳. هرگونه تغییر در شکل و یا محتوای آگهی فوق منوط به اخذ مجوز جدید می باشد.
۴. درج شماره مجوز تبلیغات در کادر آگهی الزامی است.
۵. درج این آگهی در رسانه ها و جایگاه های اطلاع رسانی و تبلیغاتی غیرمجاز ممنوع است.
۶. مجوز های با مهر برجسته سازمان نظام پزشکی معتبر می باشد.
۷. این مجوز صرفاً به منزله تطابق با ضوابط تبلیغات پزشکی و امور مرتبط با سلامت صادر شده است و جایگزین سایر پروانه ها و مجوزهای قانونی مورد نیاز نمی باشد.



شیوه نامه درخواست و صدور
مجوز تبلیغات امور پزشکی

نسخه: ۰۱
آذر ۱۳۹۸
صفحه ۴۴ از ۴۴

سازمان نظام پزشکی شهرستان

با توجه به اینکه مبنای تدوین این شیوه نامه سیستم مدیریت کیفیت می باشد و اصلاح و بروزرسانی آن بر اساس بازخوردهای اعلامی کارشناسان و بر اساس آخرین دستورالعمل تبلیغات سازمان صورت خواهد گرفت، چنانچه در حین اجرای این شیوه نامه، نیاز به تغییر، حذف یا اضافه کردن هر یک از اجزاء فرایند یا مندرجات آن وجود داشت، موضوع در جدول موجود در انتهای این شیوه نامه ثبت شده تا طی مکاتبه ای به معاونت فنی و نظارت اعلام گردد.

ردیف	نوع ویرایش			آدرس محل تغییر	تغییر مورد نیاز	نحوه تغییرات
	تغییر	حذف	اضافه			
۱						
۲						
۳						
۴						
۵						
۶						
۷						
۸						
۹						
۱۰						