

چک لیست مدارک و مستندات مربوط به مراکز جراحی محدود و بیمارستان های خصوصی مورد شمول تمديد يا صدور پروانه بهره برداری تاریخ برگزاری جلسه.....:			
ردیف	مدارک و مستندات مربوط به.....	ارائه مدارک	توضیحات
۱	ارائه نامه از معاونت درمان دانشگاه مبنی بر اعلام مشخصات تعداد و چینش تختها و مجوزهای پیشین صادره، تاریخ پایان اعتبار پروانه، اعلام بخشهای جدید با تعداد تخت در صورت تغییر در چارت اولیه مرکز		
۲	ارائه کلیه نقشه های ازبیلت معماری، سازه و تاسیسات (به صورت فایل dwg)		
۳	ارائه تاییدیه مکتوب نقشه ها در زمان بهره برداری از دانشگاه یا وزارت بهداشت و درمان		
۴	ارائه مستندات مربوط به تاییدیه نقشه ها از سازمان نظام مهندسی استان در زمان بهره برداری (نقشه ها و فایل های محاسباتی) یا پایان کار شهرداری		
۵	ارائه تاییدیه تطابق وضع موجود با نقشه های مصوب و تایید کارشناس رسمی دادگستری و یا مشاور ذی صلاح بهداشتی و درمانی		
۶	ارائه ی تاییدیه اعلام حریق توسط شرکت ذیصلاح		
۷	ارائه ی تاییدیه آشنشانی ساختمان و اطفاء حریق، از سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری استان / شهرستان ذیربط (به استناد بند ۴۱ ماده ۵۵ قانون شهرداری ها و بخشنامه مورخ ۱۳۹۵/۱۱/۲۳ سازمان آتش نشانی)		
۸	ارائه ی تاییدیه ایمنی و استاندارد آسانسور از شرکت های معتبر زیر نظر سازمان ملی استاندارد ایران (به استناد بخشنامه شماره ۱۰۰۲۰۸ مورخ ۱۳۹۰/۱۲/۱۴) سازمان استاندارد (در خصوص اعلام تاریخ اجرای استاندارد ملی ۶۳۰۳-۲)		
۹	اخذ تاییدیه مبحث ۱۷ و ۲۲ از سازمان نظام مهندسی ساختمان استان فارس		
۱۰	اخذ گواهی استاندارد چاه ارت به همراه دفترچه مستندات		
۱۱	تکمیل و ارائه فرم استحکام بنا و فرم تایید صحت عملکرد تاسیسات و رعایت مقررات و استانداردهای مربوطه توسط مشاور ذیصلاح یا کارشناس رسمی دادگستری		
۱۲	ارائه تاییدیه ایمنی از وزارت کار و اخذ تاییدیه نقشه ها از معاونت بهداشتی دانشگاه		
○ تایید مدارک و ارسال تاییدیه به معاونت درمان دانشگاه			

اعضای جلسه

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	امضا

فرم تایید استحکام بنای ساختمان

ویژه مراکز و موسسات درمانی غیر دانشگاهی (خصوصی، خیریه و غیره)

شخصیت حقیقی (کارشناس سازه): اینجانب فرزند به شماره شناسنامه
صادره از دارای عضویت سازمان نظام مهندسی به شماره در پایه محاسبات با حدود
صلاحیت و رشته تخصصی عمران دارای پروانه معتبر اشتغال به کار به شماره و دفتر طراحی به شماره

شخصیت حقوقی: شرکت مهندسین مشاور به شماره ثبت دارای رتبه
بهداشتی درمانی از معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری، از وضعیت فعلی سازه ساختمان‌های موجود و
مورد تغییر کاربری / مرتبط با بخش الحاقی (جدید) پروژه مرکز درمانی / بیمارستانی به آدرس
..... بازدید به عمل آورده و با توجه به نوع کاربری، آخرین ویرایش آیین نامه
ها و مقررات ملی ساختمان، مشاهدات عینی و بررسی نقشه‌های چون ساخت، مستندات موجود و نیز با بررسی نتایج آزمایشات
مورد نیاز (نمونه گیری، تست‌ها و غیره)، "کیفیت ساخت و اجرای سازه این ساختمان‌ها و نیز استحکام سازه بناهای
مذکور جهت تحمل کلیه بارهای موجود و اضافه ناشی از تغییر کاربری / افزایش زیر بنای بخش‌های الحاقی (جدید)
را، تایید می‌نمایم / می‌نماید" همچنین مسئولیت استحکام سازه موجود در برابر بارهای قائم و بارهای جانبی به
عهده اینجانب می‌باشد.

مهر و امضاء

مهندس ناظر / شرکت مشاور

اشخاص ذی صلاح تایید فرم استحکام بنا:

- شرکت مهندسین مشاور ذیصلاح دارای رتبه بهداشتی درمانی از سازمان برنامه و بودجه
- کلرشناس رسمی دانشگاهی یا قوه قضائیه در تخصص سازه و مقوم سازی
- مهندس دارای پروانه معتبر نظام مهندسی رشته مقوم سازی و یا دارای پل یک یا ارشد رشته سازه

بسمه تعالی

فرم تایید زیر ساخت‌های تاسیسات مکانیکی ساختمان

ویژه مراکز و موسسات درمانی غیر دانشگاهی (خصوصی، خیریه و غیره)

شخصیت حقیقی (کارشناس تاسیسات مکانیکی): اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای عضویت سازمان نظام مهندسی به شماره در پایه طراحی/ نظارت با حدود صلاحیت و رشته تخصصی دارای پروانه معتبر اشتغال به کار به شماره و دفتر طراحی به شماره

شخصیت حقیقی (کارشناس تاسیسات الکتریکی): اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از دارای عضویت سازمان نظام مهندسی به شماره در پایه طراحی/ نظارت با حدود صلاحیت و رشته تخصصی دارای پروانه معتبر اشتغال به کار به شماره و دفتر طراحی به شماره

شخصیت حقوقی: شرکت مهندسین مشاور به شماره ثبت دارای رتبه بهداشتی درمانی از معاونت برنامه ریزی و نظارت راهبردی ریاست جمهوری، از وضعیت فعلی تاسیسات مکانیکی و برقی ساختمان‌های مرتبط با پروژه مرکز درمانی/ بیمارستانی به آدرس بازدید به عمل آورده و با توجه به نوع کاربری، آخرین ویرایش آیین نامه‌ها و مقررات ملی ساختمان، مشاهدات عینی و بررسی نقشه‌های چون ساخت، مستندات موجود و نیز با بررسی نتایج تست‌ها و آزمایشات مورد نیاز "کیفیت اجرای موارد تاسیسات مکانیکی درمانی ساختمان موجود به شرح ذیل ۱-سیستم سرمایش و گرمایش ۲-سیستم آب مصرفی بهداشتی ۳-سیستم جمع آوری فاضلاب ۴-سیستم تهویه مطبوع و موتورخانه ۵-سیستم گازهای طبی و سانترال ۶-سیستم مرکزی استریل ۷-رختشویخانه ۸-آشپزخانه ۹-هواسازها ۱۰-استاندارد آسانسورها ۱۱-تامین برق اضطراری ۱۲-استاندارد بودن تابلوهای برق، ایزوله و ... ۱۳-شرایط تامین برق UPS از نظر مقررات ملی و نشریه های ۱۲۸ ساختمان و استانداردهای بیمارستان ایمن مورد تایید می‌باشد.

مهر و امضاء

مهندس ناظر برق / شرکت مشاور

مهندس ناظر مکانیک / شرکت مشاور