

فرم ارزیابی اولیه ملک معرفی شده جهت تایید مکان بخش / مرکز / موسسه تصویربرداری پزشکی

نام مرکز / موسسه طبق موافقت اصولی صادر شده :

تاریخ بازدید :

آدرس ساختمان و ملک معرفی شده :

- آیا ساختمان اصلی مشرف به خیابان اصلی می باشد : بلی خیر
- آیا ساختمان معرفی شده تحت عنوان مجتمع تجاری ، پزشکی می باشد یا مجتمع مسکونی ؟ پزشکی مسکونی تجاری
- آیا ورودی ساختمان اصلی دسترسی مناسب جهت عبور بیمار ، معلولین و یا افراد سالخورده را دارا می باشد ؟ (دسترسی آسان از طریق رمپ مناسب یا آسانسور) بلی خیر
- آیا آدرس ملک معرفی شده در ساختمان اصلی با آدرس اظهار شده در سامانه صدور پروانه مطابقت دارد ؟ بلی خیر
- آیا پلاک ثبتی مجزا جهت ملک معرفی شده (سامانه صدور پروانه) تایید می شود ؟ بلی خیر
- آیا ملک / بخش معرفی شده در ساختمان اصلی دارای ورودی مستقل می باشد ؟ بلی خیر
- آیا ورودی مستقل بخش / ملک دارای دسترسی آسان بیمار و یا معلولین و افراد سالخورده می باشد ؟ (رمپ مناسب) بلی خیر
- در صورت وجود پله تعداد پله و ارتفاع ملک از ورودی اصلی ساختمان بررسی و گزارش گردد :
- شماره طبقه ملک معرفی شده در ساختمان ذکر گردد : ملک در طبقه شماره واقع گردیده است .
- در صورتی که ملک معرفی شده در طبقه همکف قرار دارد : ارتفاع از سطح ورودی اصلی ؟ تعداد پله از ورودی اصلی تا ورودی ملک ؟
- آیا ورودی مستقل بخش / ملک دارای دسترسی از طریق آسانسور می باشد ؟ بلی خیر
- در صورت اینکه دسترسی ملک از طریق آسانسور می باشد پیوست یک نسخه گواهی تایید آسانسور از طرف اداره استاندارد استان و یا اداره کار شهرستان به این صورتجلسه الزامی است .
- ارتفاع کف تا سقف بخش / ملک معرفی شده برابر با : زیر ۲۷۰ سانتی متر بالای ۲۷۰ سانتی متر
- امکان ایجاد تهویه مناسب جهت بخش تصویربرداری وجود دارد ؟ بلی خیر
- پیوست یک نسخه از گواهی سازمان آتشنشانی و خدمات ایمنی جهت تایید ایمنی ملک معرفی شده به این صورتجلسه الزامی می باشد .
- آیا جانمایی تجهیزات در نقشه بخش / مرکز / موسسه تصویربرداری و نقشه فضای فیزیکی به اداره رادیولوژی ارائه گردیده است ؟ بلی خیر
- آیا فضای کلی ملک / بخش معرفی شده از نظر استانداردهای تصویربرداری قابل اجرا جهت تاسیس بخش / مرکز / موسسه می باشد ؟ بلی خیر

توضیحات تکمیلی : (تهیه تصاویر ورودی ساختمان و ملک معرفی شده)

امضاء کارشناس اول :

امضاء کارشناس دوم :

امضاء نماینده قانونی موسسه :

امضاء رئیس اداره رادیولوژی :