



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

معاونت درمان

بسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پوسته:

معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

((واحد طرح و برنامه))

قابل توجه متقاضیان تاسیس مراکز درمانی

((شرایط تائید نقشه))

- ۱- ارائه سایت پلان یک پانصدم روی یک برگه مستقل در اندازه ۴ یا A۳ (بیمارستان ها حداکثر در اندازه A۲)
 - ۲- ارائه پلان معماری یک صدم روی یک برگه مستقل در اندازه ۴ یا A۳ (بیمارستان ها حداکثر در اندازه A۲)
 - ۳- ارائه پلان مبلمان یک صدم روی یک برگه مستقل در اندازه ۴ یا A۳ (بیمارستان ها حداکثر در اندازه A۲)
 - ۴- ارائه پلان برای هر طبقه به صورت جداگانه در صورت وجود طبقات (یا مشخصات بند دوم و سوم)
 - ۵- نامگذاری همه بخش ها 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 پلان های ارائه شده دارای شناسنامه کامل باشد و از جمله مشخصات طراح نقشه (شامل نام ، نام خانوادگی ، نشانی ، تلفن ثابت و همراه) در آن ثبت شده باشد و با مهر و امضای طراح تائید شده باشد
 - ۱۰- در صورت همکاری افرادی تحت عنوان مجری پروژه - ناظر پروژه - مشاور پروژه و در آماده سازی مرکز درمانی مشخصات کامل ایشان در شناسنامه نقشه عنوان شده باشد
 - ۱۱- لازم است نام مرکز - نام متقاضی یا متقاضیان و نشانی مرکز درمانی در شناسنامه نقشه ذکر شود
 - ۱۲- متقاضی بایستی صحت کلیه اطلاعات ثبت شده در نقشه و شناسنامه آن را کتباً و مهر و امضا روی هر یک از پلان ها تائید نماید
 - ۱۳- متقاضیان مجاز نمی باشند که در هر یک از مراحل راه اندازی مرکز درمانی خود (از جمله مراحل اولیه - تهیه نقشه و اجرای پروژه) از پرسنلی که در مجموعه دانشگاه علوم پزشکی ایران فعال می باشند به عنوان طراح نقشه ، مجری پروژه - ناظر پروژه - مشاور پروژه و ... استفاده نمایند .
- در صورت عدم رعایت هر یک از موارد فوق ، نقشه ها بدون بررسی عودت داده می شوند .

واحد طرح و برنامه