

فلو چارت دریافت پروانه شهر  
دوم متخصصین

مراجعه متقاضی به واحد نظارت بر درمان شبکه

ارائه مدارک مورد نیاز :

- ✓ اخذ فرم ۵ امضاء، تکمیل و ممهور نمودن آن
- ✓ کپی شناسنامه
- ✓ کپی کارت ملی
- ✓ کپی پروانه شهر اول

موافقت و امضاء مدیر شبکه بهارستان

مکاتبه با معاونت درمان دانشگاه

مکاتبه معاونت درمان دانشگاه با نظام پزشکی  
شهرستان

پیگیری ارباب رجوع از نظام پزشکی شهرستان