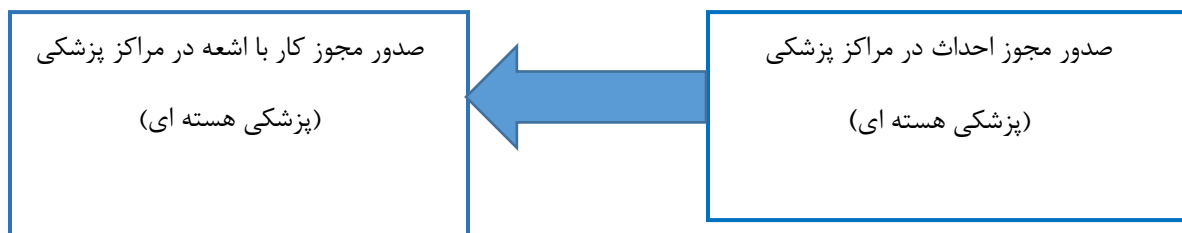


مقدمه :

به منظور صدور مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی (پزشکی هسته ای) نیاز به گذراندن مراحل عنوان شده در این سند میباشد.

این مراحل به شرح زیر می باشد :



به منظور دریافت احداث ، بعد از دریافت کد کاربری و رمز عبور طبق مراحل زیر اقدام فرمایید (طبق تصاویر)

1- در سامانه پیشخوان از این بخش کد تصویر، نام کاربری و رمز عبور(شماره موبایل اولیه در معرفی مرکز) را وارد کرده و پس از ثبت رمز یکبار مصرف بر روی کلید ورود کلیک کنید.

ورود به سامانه

کد تصویر را وارد نمایید 8E JH

نام کاربری NRPD

رمز عبور

موبایل


ارسال رمز یکبار مصرف

ورود

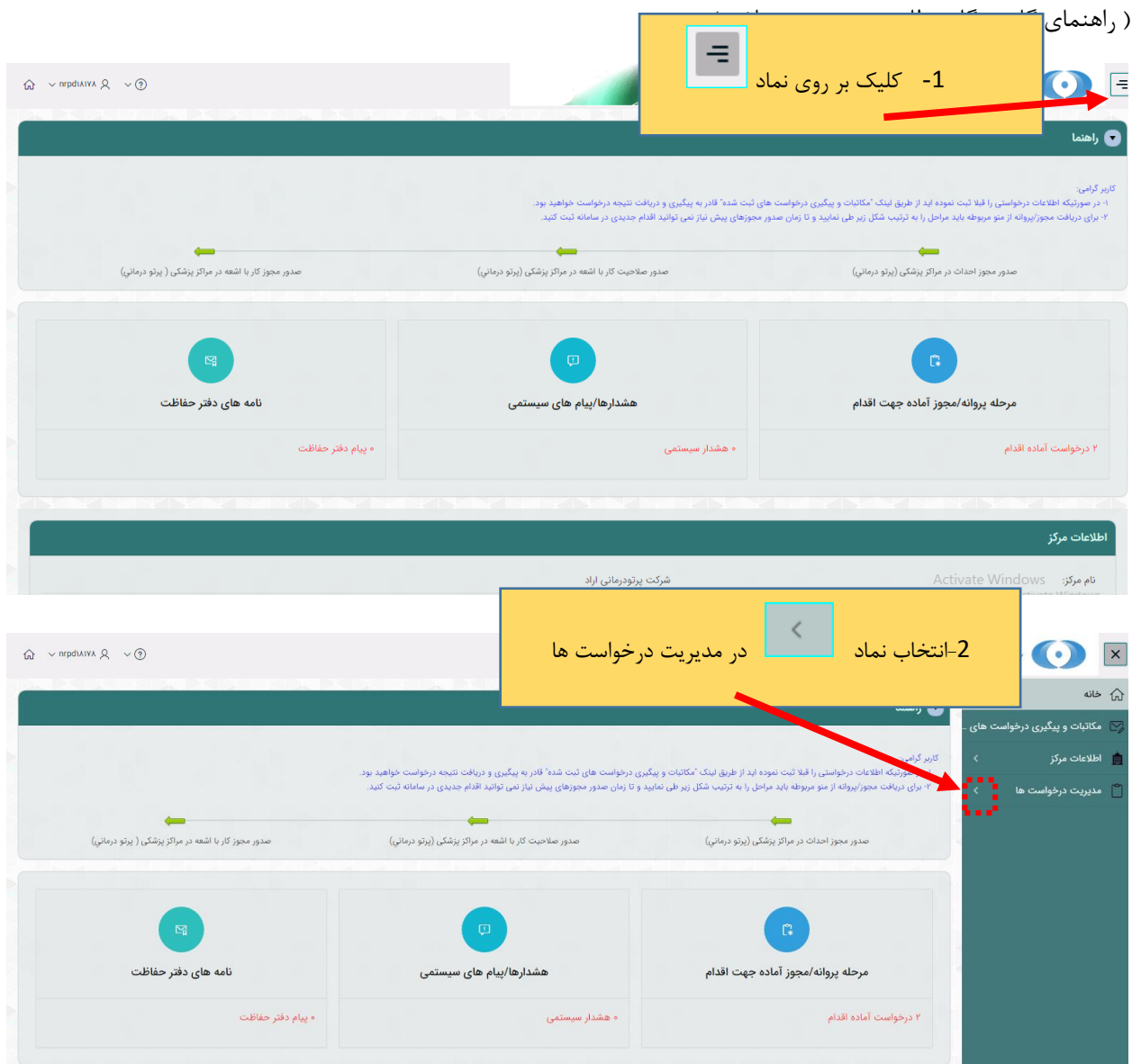
[درخواست بازیابی کلمه عبور](#)

ورود از طریق پنجره خدمات دولت

دریافت حساب کاربری سامانه/بازیابی درخواست معرفی مرکز

ابتدا کلیک بر روی نماد  و ورود به منوی سمت راست / کلیک بر روی {مدیریت درخواستها} / از منوی باز شده کلیک بر روی گزینه {درخواست مجوز/پروانه ها} / انتخاب گزینه { پروانه اشتغال / تایید مجوز کار با اشعه } / از بین مجوز های موجود کلیک بر روی { صدور مجوز احداث در مراکز پزشکی (پرتو درمانی)}

(راهنمای)



1- کلیک بر روی نماد

2- انتخاب نماد در مدیریت درخواست ها

کاربر گرامی،
1- در صورتیکه اطلاعات درخواستی را قبلا ثبت نموده اید از طریق لینک "مکاتبات و پیگیری درخواست های ثبت شده" قادر به پیگیری و دریافت نتیجه درخواست خواهید بود.
2- برای دریافت مجوز/پروانه از منو مربوطه باید مراحل را به ترتیب شکل زیر طی نمایید و تا زمان صدور مجوزهای پیش نیاز نمی توانید اقدام جدیدی در سامانه ثبت کنید.

صدور مجوز احداث در مراکز پزشکی (پرتو درمانی) | صدور صلاحیت کار با اشعه در مراکز پزشکی (پرتو درمانی) | صدور مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی (پرتو درمانی)

نام مرکز: شرکت پرتودرمانی اراد

مدیریت درخواست ها

نام مرکز: شرکت پرتودرمانی اراد

کاربر گرامی،
1- در صورتیکه اطلاعات درخواستی را قبلا ثبت نموده اید از طریق لینک "مکاتبات و پیگیری درخواست های ثبت شده" قادر به پیگیری و دریافت نتیجه درخواست خواهید بود.
2- برای دریافت مجوز/پروانه از منو مربوطه باید مراحل را به ترتیب شکل زیر طی نمایید و تا زمان صدور مجوزهای پیش نیاز نمی توانید اقدام جدیدی در سامانه ثبت کنید.

صدور مجوز احداث در مراکز پزشکی (پرتو درمانی) | صدور صلاحیت کار با اشعه در مراکز پزشکی (پرتو درمانی) | صدور مجوز کار با اشعه در مراکز پزشکی (پرتو درمانی)

نام مرکز: شرکت پرتودرمانی اراد

مدیریت درخواست ها

3- از منوی باز شده انتخاب گزینه { درخواست مجوز / پروانه ها }

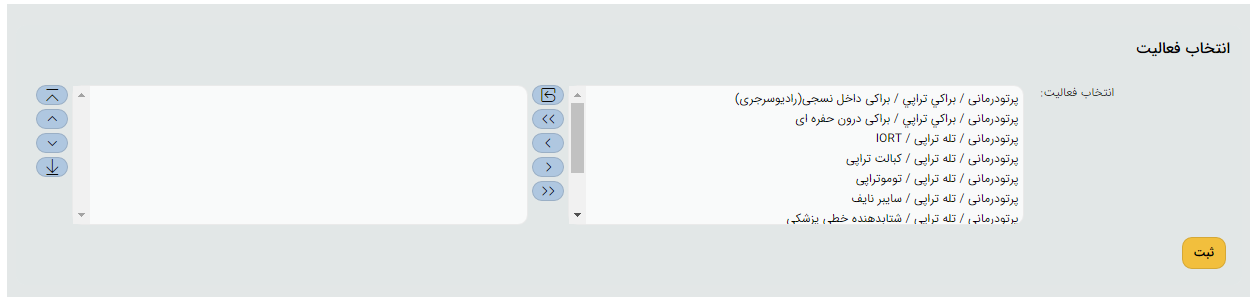
4- انتخاب گزینه { پروانه اشتغال/تایید مجوز کار با اشعه }

5- انتخاب صدور مجوز احداث

پس از ورود به صفحه جدید طبق مراحل داخل تصویر زیر باید پیش بروید :

1 / مرحله { ثبت اطلاعات درخواست } :

در این بخش باید ابتدا فعالیت مورد نظر را انتخاب کرده و سپس بر روی کلید { مرحله بعدی } کلیک کنید
 برای انتخاب فعالیت به دو روش می توان اقدام کرد : 1- دوبار کلیک بر روی فعالیت مورد نظر
 2- استفاده از کلید های پیمایش



بعد از انتخاب فعالیت و ثبت آن به مرحله بعد بروید

2 / مرحله { ثبت مدارک } :

در این مرحله مدارک خواسته شده را آپلود کنید . تمامی مدارک خواسته شده را طبق تصاویر راهنمایی زیر آپلود فرمایید :
توجه : پر کردن موارد ستاره دار الزامی میباشد .

بارگذاری مدارک ستاره دار الزامی میباشد.

صدر مجوز احداث در مراکز پزشکی (پرتو درمانی)-پرتو درمانی براکی ترابی براکی داخل نسجی(رادیوسرجری) , پرتو درمانی براکی ترابی براکی درون حفره ای , پرتو درمانی تله ترابی IORT ,
 ترابی سایبر نایف , پرتو درمانی تله ترابی شتابدهنده خطی پزشکی , پرتو درمانی تله ترابی گاما نایف ,
 پرتو درمانی تله ترابی ک

با کلیک بر روی این گزینه
مدرك مورد نظر را آپلود كنيد

مشاهده فایل های بیوست شده	وضعیت بیوست	وضعیت جزئیات	بارگذاری مدرک	عنوان مدرک	ضابطه
Q	✗	-	📄	نامه درخواست از دارنده موافقت اصولی*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	ارائه موافقت اصولی*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	نقشه مهندسی محل کار*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	ارائه مدرک تحصیلی، تخصصی و سوابق کاری محاسب*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	ارائه تعهدنامه محاسبات و ناظر حفاظ سازی مبنی بر قبول کلیه مسئولیتها درخصوص نظارت بر عملیات ساختمانی در طول زمان احداث و تطابق حفاظ سازی با اصول حفاظت در برابر اشعه*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	ارائه فرم محاسبات حفاظ برای هریک از اتاقهای درمان و مهر و امضای آن توسط محاسب و ناظر حفاظ سازی*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	ارائه ضمیمه ۱ فرم درخواست مجوز احداث*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی
Q	✗	-	📄	نامه درخواست*	ضوابط مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو درمانی/پرتو درمانی



پس تکمیل تمامی مدارک از کلید { مرحله بعدی } استفاده کنید

3 / مرحله { ثبت اطلاعات تکمیلی } :

این مرحله شامل چندین بخش میباشد که در ادامه به معرفی تک تک بخش ها میپردازیم :

توجه : تکمیل تمامی بخشهای ستاره دار الزامی است



الف (منبع درخواست :

در این بخش منابعی که قصد دارید در اختیار بگیرید را باید ثبت کنید:

ثبت/ویرایش نوع منبع درخواست

نوع منبع *

منبع (دستگاه/تجهیز مرتبط/آماده پرتوزا):

کارخانه - کشور *

مدل منبع *

شماره اتاق *

ثبت

لیست نوع منابع

پس از ثبت منبع مورد نظر با استفاده از این کلید میتوانید اطلاعات را ویرایش و تکمیل فرمایید

بارگذاری مدارک	شماره اتاق	تعداد	کارخانه سازنده	کشور	مدل تجهیز	نام تجهیز	ویرایش
بارگذاری مدارک	۱۵	۱	CGR/GE	فرانسه	Curitron	Brachy Therapy System	ویرایش

1-1

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

مدارک منبع: Ag-۱۰۲

با کلیک بروی این بخش مدارک را آپلود

بند ضابطه	عنوان مدارک	بارگذاری مدارک	رضعیت	مشاهده فایل های پیوست شده
مدارک	کنترل کیفی*		-	

ب) آدرس های مرکز :

در این بخش مرکز میتواند آدرس های مورد نظر را بر اساس نوع محل ثبت کند .

لازم به ذکر است با استفاده از گزینه { وضعیت آدرس } باید مشخص گردد که آدرس جدید است و یا جایگزین آدرس ثبت شده قبلی میباشد ، برای آدرس جایگزین حتما باید شماره آدرسی که قرار است برای آن جایگزین تعریف شود در فیلد { شماره آدرس } با دقت ذکر گردد .

توجه : آدرس هایی که قبلا ثبت و توسط واحد قانونی تایید شده است ، قابل ویرایش نمی باشند و در صورت

درخواست اصلاح آدرس ، ضروری است نسبت به اصلاح مجوز اقدام فرمایید

آدرس های مرکز

توجه: پر کردن موارد ستاره دار الزامی است و بقیه موارد در صورت تمایل پر میگردد

وضعیت آدرس: جدید جایگزین

نوع آدرس:

شماره آدرس:

استان:

شهرستان:

آدرس:

کد پستی:

پیش شماره:

تاریخ ثبت آدرس:

توضیحات:

شماره تلفن:

فکس:

ثبت

بازگشت

در صورتیکه آدرس بررسی یا تایید نشده است ، می توانید آدرس مورد نظر را از طریق لینک جلوی هر آدرس ، ویرایش نمایید

سوابق آدرس مرکز

نوع آدرس	شماره آدرس	وضعیت آدرس	استان	شهرستان	آدرس	تاریخ ثبت آدرس	درخواست مربوطه	کد پستی	پیش شماره	تلفن	فکس	تفریبات محل نگهداری	واحد	توضیحات	ویرایش
آدرس دفتر	۱	جدید	اصفهان	اردستان	آدرس دفتر ما	۱۳۹۹/۱۱/۱۶	صدور صلاحیت در اختیارگیری منابع پرستاری صنعتی (ایکس ثابت ، قابل حمل)	۱۴۴۵۴۵۴۴۵	۰۲۱	۱۱۱۱۱۱۱۱	۲۲۲۲۲۲۲۲	موضوعیت ندارد			

4 / مرحله { پرداخت } :

در این بخش به درگاه بانک وصل خواهید شد تا واریزی صورت گیرد .

5 / مرحله { ثبت نهایی } :

در این بخش خلاصه ای از اطلاعات وارد شده طی مراحل قبل را مشاهده میکنید و پس از اطمینان کامل و در صورت نیاز مراجعه به مراحل پیشین و ویرایش موارد گزینه تایید موجود در پایین صفحه را انتخاب و پس آن با زدن دکمه { ثبت نهایی } درخواست به اداره کل حفاظت در برابر اشعه ارسال میگردد .

ثبت نهایی

پرداخت

ثبت اطلاعات تکمیلی

ثبت مدارک

ثبت اطلاعات درخواست

مرحله قبلی

بازگشت به صفحه اصلی

شماره نامه درخواست : ۱۱

صدور مجوز احداث در مراکز پزشکی (پروتو درمانی) - پروتودرمانی برای تریای داخلی نسجی (رادیوسرجری) ، پروتودرمانی برای تریای درون حفره ای ، پروتودرمانی تله تریای IORT ، پروتودرمانی تله تریای کالت تریای ، پروتودرمانی تله تریای توموتراپی ، پروتودرمانی تله تریای سایر نایف ، پروتودرمانی تله تریای شتابدهنده خطی پزشکی ، پروتودرمانی تله تریای گاما نایف ، پروتودرمانی تله تریای نوترون تریای ، پروتودرمانی تله تریای هادرون تریای

تاریخ نامه درخواست : ۱۴۰۰/۱/۱۰

شرح درخواست:

مدارک پیوست شده

نوع منبع درخواستی

آدرس های مرکز

1

2

ثبت نهایی

آیا از ثبت نهایی قادر به ویرایش نمیشاید آیا از عملیات نهایی سازی درخواست اطمینان دارید؟

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows