



بسمه تعالی

صور تجلسه بازديد و بازرسى از محل كار دندانسازان غير مجاز (بدون پروانه)

در تاريخ..... ساعت..... توسط كارشناسان نظارت بر درمان دانشكده از دفتر آقاى.....

به آدرس..... تلفن..... بازديد بعمل آمد كه ايشان بدون مجوز

قانونى مشغول اريه خدمات دندانسازى و دندانپزشكى مى باشند

توصيه مى شود:

۱- بعلت نداشتن مدرک مورد قبول قانونا دفتر بايد تعطيل گردد.µ

۲- دخالت در امور دندانسازى و دندانپزشكىµ

۳- على رغم نداشتن مجوز قانونى با تابلوى غير استاندارد با درج كلمه دندانپزشكى فعاليت ميكندµ

۴- در بازديد بعدى در خصوص اصلاح موارد فوق به مدتروز مهلت داده مى شود تا پس از اصلاح موارد را كتبا به اداره درمان اعلام نمايند µ

۵- تربيت شاگرد به هر عنوان عدول از وظائف قانونى بوده و به مراجع ذىصلاح و تعزيرات حكومتى معرفى مى گردد.µ

۶- با اطلاع دادن به مسؤل دفتر بابت نداشتن مجوز قانونى در صورت هر گونه بروز مشكل و شاكى خصوصى ، جوابگودر دادگاه به شاكى، خودشان خواهند بود.µ

۷- با توجه به سوابق و تكرار تخلفات محل با حضور نماينده اماكن نيروى انتظامى ، پلمپ و تعطيل گرديد µ

متصدى محل كار

كارشناس نظارت بر درمان

كارشناس نظارت بر درمان

آذربايجان شرقى - مراغه - خيابان شهيد مصطفى خمينى (دانشسراى سابق) - جنب بيمارستان سينا - كدپستى ۳۷۱۹۶-۵۵۱۳۷

تلفن: ۳۷۲۲۳۲۴۴ دورنگار: ۳۷۲۲۲۹۵۶-۰۴۱

sh. Maraghe.tbzmed@gmail.comرايانه :