



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی مراغه
چک لیست ارزیابی دفتر گفتار درمانی

آدرس و تلفن مرکز:

نام دفتر:

تاریخ:

ردیف	موضوعات مورد ارزیابی	بلی	خیر	توضیحات
۱	آیا دفتر مجوز فعالیت دارد؟			
۲	آیا اصل مجوز فعالیت دفتر در محل کار و در معرض دید عموم نصب شده است؟			
۳	آیا دارنده مجوز دفتر گفتار درمانی جهت ارائه خدمات از آسیب شناسان گفتار و زبان با مدرک حداقل کارشناسی از دانشگاههای معتبر استفاده می نماید؟			
۴	آیا تابلوی گفتار درمانی فقط یک عدد بوده و در آن نام و نام خانوادگی آسیب شناس گفتار درمانی و زبان درج شده است و اندازه آن حداکثر ۷۰*۵۰ سانتی متر می باشد؟			
۵	آیا تعرفه خدمات ارائه شده مطابق تعرفه های مصوب وزارت بهداشت بوده و در محل کار نصب گردیده است؟			
۶	آیا آسیب شناس گفتار و زبان در امور پزشکی نظیر (تجویز دارو و درخواست رادیو گرافی و سایر آزمایشات پاراکلینیکی) خوداری می نماید؟			
۷	آیا آسیب شناس گفتار و زبان اعمال تزریقات و پانسمان نمی کند؟			
۸	آیا محیط کار دفتر از نظر نور ، حرارت و موازین بهداشتی و نظافتی مناسب می باشد؟			
۹	آیا در سالن انتظار بیماران سرویس بهداشتی در دسترس می باشد؟			

دارنده مجوز

کارشناس ناظر