

اطلاعات کلی مرکز درمانی

نام مرکز در پروانه بهره برداری:

نوع مرکز: ☐ حقوقی ☐ حقیقی

- | | |
|--|--|
| ☐ بیمارستان | ☐ مرکز ارتوپد فنی |
| ☐ شبکه بهداشت | ☐ مرکز درمان سرطان و پیشگیری |
| ☐ جراحی محدود | ☐ مرکز فیزیوتراپی و توانبخشی |
| ☐ درمانگاه | ☐ مرکز درمان ناباروری |
| ☐ مرکز تصویربرداری | ☐ مرکز دیالیز |
| ☐ معاونت بهداشت | ☐ مرکز انتقال خون |

استان: فارس

شهر:

آدرس:

منطقه شهرداری:

کد پستی:

ایمیل رسمی مرکز:

شماره تلفن:

شماره پروانه مرکز:

کد اقتصادی:

شناسه ملی مرکز (در صورت حقوقی بودن مرکز):

کد ملی صاحب حقوقی مرکز (در صورت حقیقی بودن مرکز):

نام مدیریت مرکز:

نوع وابستگی:

- | | |
|---|---|
| ☐ دانشگاه علوم پزشکی | ☐ بانک |
| ☐ سازمان تامین اجتماعی | ☐ بنیاد مستضعفان |
| ☐ سپاه پاسداران انقلاب اسلامی | ☐ کمیته امداد امام خمینی (ره) |
| ☐ ارتش | ☐ بهزیستی |
| ☐ ناجا | ☐ آستان قدس رضوی |
| ☐ مستقل | |

نوع مالکیت مرکز:	
☐ دولتی ☐ خصوصی حقیقی ☐ خصوصی حقوقی	☐ عمومی غیردولتی ☐ خیریه
گرایش مرکز: ☐ عمومی ☐ تخصصی	
GLN مرکز:	تلفن همراه نماینده مرکز درمانی:
کد سپاس:	شناسه پیام:
حیطه فعالیت:	
مشخصات رئیس مرکز	
نام:	نام خانوادگی:
جنسیت:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	کد ملی:
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:
شماره تماس در مواقع ضروری:	شماره همراه:
مشخصات مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی	
نام مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی:	نام خانوادگی مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی:
شماره همراه مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی:	ایمیل مسئول فنی تجهیزات و ملزومات پزشکی:
مشخصات مسئول تجهیزات پزشکی مرکز درمانی	
نام:	نام خانوادگی:
مقطع تحصیلی:	رشته تحصیلی:
شماره همراه:	ایمیل مسئول تجهیزات پزشکی:
اطلاعات درمانی مرکز	
تعداد تخت بستری مصوب:	درصد اشغال تخت:

تعداد تخت های ویژه (ICU,CCU و...):	تعداد اتاق عمل:
لیست تخصص های اصلی مرکز:	
☐ رادیولوژی و سونوگرافی ☐ تشخیص زود هنگام بیماری های غیر واگیر و سرطان ☐ تحت حاد توانبخشی ☐ تخصصی داخلی ☐ پوست و مو ☐ غیر تهاجمی قلب و عروق ☐ دندانپزشکی ☐ سی تی اسکن، ام آر آی، گاما نایف ☐ رادیولوژی دهان، فک و صورت ☐ سرپایی شیمی درمانی ☐ جامع توانبخشی پزشکی ☐ گوش، حلق و بینی	☐ پزشکی ورزشی ☐ ایمونولوژی و آلرژی ☐ چشم ☐ مغز و اعصاب و روان ☐ کودکان ☐ ام آر آی ☐ پزشکی هسته ای ☐ سرپایی مراقبت های حمایتی و تسکین سرطان ☐ فیزیوتراپی ☐ درد ☐ بیماری خاص ☐ دیابت ☐ خدمات ژنتیک

مهر و امضا رئیس بیمارستان