



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
معاونت بهداشت
مرکز سلامت محیط و کار

فرآیند صدور یا تمدید مجوز مراکز برتوزرشی بخش مربوط به معاونت بهداشتی

مرداد ۱۳۹۲

ویرایش اول



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز سلامت محیط و کار

فرآیند

صدور تایید مجوز کار با اشعه

در مراکز پرتو پزشکی (پرتو تشخیصی و پرتو درمانی)

مراکز قدیمی

فرآیند صدور "تایید مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

(مراکز قدیمی)

- ۱- متقاضی مدارک و مستندات موردنیاز معاونت درمان را به آن معاونت تحویل می نماید.
 - ۲- معاونت درمان مدارک موردنیاز جهت صدور "تایید مجوز کار با اشعه" (مراکز قدیمی) که شامل موارد ذیل است را طی نامه رسمی به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال می نماید.
 - مجلد ۱۴ صفحه ای تکمیل شده "ضوابط دریافت تایید مجوز کار با اشعه در مراکز پرتوتشخیصی یا پرتودرمانی"
 - دستورالعمل های حفاظت در برابر اشعه برابر بند ۹ مجلد
 - درخواست کتبی شخص قانونی
 - موافقت اصولی یا قرارداد تاسیس یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص قانونی
 - تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت
 - فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی موجود در مرکز
 - فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی فیلم بیج و یا TLD
 - ۳- نامه ارسالی از معاونت درمان توسط معاونت بهداشتی به گروه بهداشت محیط (کارشناس بهداشت پرتوها) ارجاع داده می شود و در رونوشت آن به معاونت درمان، پرونده اعلام وصول می گردد.
 - ۴- پس از ارجاع نامه، کارشناس بهداشت پرتوها ظرف مدت ۵ روز کاری ضمن بازرسی از محل و ثبت اطلاعات محیطی-حفاظتی آن در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار و همچنین بررسی مدارک ارسالی از معاونت درمان و انطباق اطلاعات آن با شرایط فیزیکی-تجهیزات و پرسنلی محل، نسبت به ثبت بازرسی و دریافت کد بازرسی و کد واحد از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار اقدام می نماید.
 - ۵- کارشناس بهداشت پرتوها، چک لیست کنترل مدارک (شامل موارد ذیل) را در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار تکمیل و ضمن درج کد واحد در این چک لیست، به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می نماید.
- جدول شماره ۱ - چک لیست مدارک موردنیاز جهت صدور "تایید مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی) - مراکز قدیمی

ردیف	مدارک موردنیاز جهت صدور "تایید مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی) - مراکز قدیمی	نتیجه بررسی
۱	چک لیست وضعیت بهداشتی - حفاظتی مرکز/موسسه مربوطه مطابق بازدید تکمیل شده و مرکز/موسسه فاقد نقص می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	مشخصات کامل مرکز تکمیل شده و توسط شخص قانونی امضاء و یا مهر گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۳	مشخصات کامل شخص مسئول قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۴	مشخصات کامل مسئول فیزیک بهداشت قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۵	مشخصات کامل پرتوکاران قید و با افراد موجود در مرکز انطباق دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۶	مشخصات کلیه دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز مورد تایید است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۷	دستورالعمل حفاظتی و ایمنی کارکنان/مردم/همراه بیمار/بیمار و خانم های باردار موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۸	دستورالعمل حفاظت و ایمنی جهت کار با انواع مختلف دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۹	موافقت اصولی و یا قرارداد تاسیس و یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص مسئول قانونی وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۲	کروکی آدرس محل احداث مرکز با ذکر نام کوچه ها و جهات جغرافیایی که با کامپیوتر تهیه شده باشد وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	کروکی دقیق قسمت داخلی ساختمان موردنظر با ذکر ابعاد که توسط کامپیوتر تهیه گردیده است وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	کاربری کلیه اتاق ها و فضاهای داخلی ساختمان با شماره گذاری اتاق های رادیوگرافی بر روی کروکی مشخص شده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	محل دقیق نصب دستگاههای پرتوساز در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	محل استقرار میز کنترل مربوط به هر یک از دستگاههای پرتوساز مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	محل نصب Bucky Stand در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۸	فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی و یا TLD وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۹	تصویر نتایج آزمایش های پذیرش دستگاههای پرتوساز که توسط شرکت نصاب هنگام راه اندازی دستگاهها در مرکز انجام شده است وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۰	شخص قانونی وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	شخص مسئول وظایف خود را مطالعه و تعهد نامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	مسئول فیزیک بهداشت مرکز وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	تعداد پرتوکاران شاغل در مرکز /موسسه؟	.....
۲۴	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فنی مرکز /موسسه؟	.....
۲۵	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فیزیک بهداشت مرکز /موسسه؟	.....
۲۶	"کد واحد" (مرکز /موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....
۲۷	"کد بازرسی" وضعیت بهداشتی - حفاظتی (مرکز /موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....

۶- معاونت بهداشتی پس از تایید گروه بهداشت محیط (کارشناس مسئول برنامه بهداشت پرتوها) و ارسال اطلاعات بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار از طریق سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار، ضمن تحویل کل پرونده به متقاضی، گواهی ذیل را صادر می نماید:

گواهی می شود:

مدارک مرکز / موسسه متقاضی صدور "تایید مجوز کار با اشعه" (مراکز قدیمی) در تاریخ پس از بررسی و صدور کد رهگیری به متقاضی عودت داده شد.

متقاضی می تواند با مراجعه به "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" به آدرس <http://samanehjmb.behdasht.gov.ir> کد رهگیری مراحل صدور "تایید مجوز کار با اشعه" (مراکز قدیمی) خود را پیگیری نماید.

۷- کد رهگیری باید روی پرونده متقاضی با خط درشت درج شود.

۸- ارسال چک لیست تکمیل شده بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار به معنی تایید کلیه مدارک و مستندات توسط کارشناس بهداشت پرتوهای معاونت بهداشتی مربوطه می باشد. کارشناس بهداشت پرتوها با دریافت رسید از متقاضی، مدارک را به او مسترد می نماید تا با مسئولیت خود، آن را به آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه بصورت پست پیشتاز پست نماید.

معاونت بهداشتی در صورت لزوم یک نسخه کپی را از مدارک دریافت و با درج کد رهگیری بر روی آن بایگانی می نماید.

۹- از متقاضی پس از عودت کامل پرونده، رسید زیر اخذ و بایگانی می گردد.

اینجانب متقاضی کلیه مدارک مربوط به صدور "تایید مجوز کار با اشعه" (مراکز قدیمی) را که طی نامه شماره تاریخ معاونت درمان به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ارسال شده بود به طور کامل دریافت نمودم تا به آدرس تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه ارسال نمایم و مسئولیت ارسال به موقع آن به آدرس فوق را می پذیرم.

۱۰- مرکز سلامت محیط و کار، پس از وصول اطلاعات، حداکثر ظرف ۳ روز کاری بررسی لازم را به عمل می آورد و در صورت تایید، مراتب را به سازمان انرژی اتمی ایران ارسال و در صورت عدم تایید، به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه با ذکر دلایل مسترد می دارد.

۱۱- سازمان انرژی اتمی پس از دریافت اطلاعات از مرکز سلامت محیط و کار، نسبت به تایید و صدور مجوز اقدام و در صورت عدم تایید، اطلاعات به مرکز سلامت محیط و کار با ذکر دلایل عودت داده می شود و مرکز نیز آن را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه عودت می دهد.

۱۲- در کلیه مراحل، متقاضی با استفاده از کد رهگیری صادر شده توسط معاونت بهداشتی، می تواند روند کار را پیگیری نماید.

۱۳- در کلیه مراحل صدور مجوز، معاونت بهداشتی، اداره کل صدور پروانه های وزارت متبوع، مرکز سلامت محیط و کار و دفتر امور حفاظت در برابر اشعه سازمان انرژی اتمی امکان مشاهده جزئیات پرونده را دارند.

۱۴- آدرس "[سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی](http://samanehjmb.behdasht.gov.ir)" به شرح ذیل می باشد:

<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir>



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز سلامت محیط و کار

فرآیند

صدور مجوز نصب

در مراکز پرستاری (پرستاشخصی و پرستو درمانی)

فرآیند صدور "مجوز نصب" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

- ۱- متقاضی مدارک و مستندات موردنیاز معاونت درمان را به آن معاونت تحویل می نماید.
- ۲- معاونت درمان مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز نصب" دستگاه/دستگاههای پرتوساز که شامل موارد ذیل است را طی نامه رسمی به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال می نماید.
 - مجلد ۱۴ صفحه ای تکمیل شده "ضوابط دریافت تایید مجوز کار با اشعه در مراکز پرتوتشخیصی یا پرتودرمانی"
 - دستورالعمل های حفاظت در برابر اشعه برابر بند ۹ مجلد
 - درخواست کتبی شخص قانونی
 - موافقت اصولی یا قرارداد تاسیس یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص قانونی
 - تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت
 - فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی موجود در مرکز
 - فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی فیلم بیج و یا TLD
- ۳- نامه ارسالی از معاونت درمان توسط معاونت بهداشتی به گروه بهداشت محیط (کارشناس بهداشت پرتوها) ارجاع داده می شود و در رونوشت آن به معاونت درمان، پرونده اعلام وصول می گردد.
- ۴- پس از ارجاع نامه، کارشناس بهداشت پرتوها ظرف مدت ۵ روز کاری ضمن بازرسی از محل و ثبت اطلاعات محیطی-حفاظتی آن در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار و همچنین بررسی مدارک ارسالی از معاونت درمان و انطباق اطلاعات آن با شرایط فیزیکی-تجهیزات و پرسنلی محل، نسبت به ثبت بازرسی و دریافت کد بازرسی و کد واحد از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار اقدام می نماید.
- ۵- کارشناس بهداشت پرتوها، چک لیست کنترل مدارک (شامل موارد ذیل) را در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار تکمیل و ضمن درج کد واحد در این چک لیست، به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می نماید.

جدول شماره ۱ - چک لیست مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز نصب" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

ردیف	مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز نصب" در مراکز پرتویزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)	نتیجه بررسی
۱	چک لیست وضعیت بهداشتی- حفاظتی مرکز/موسسه مربوطه مطابق بازدید تکمیل شده و مرکز/موسسه فاقد نقص می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	مشخصات کامل مرکز تکمیل شده و توسط شخص قانونی امضاء و یا مهر گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	مشخصات کامل شخص مسئول قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	مشخصات کامل مسئول فیزیک بهداشت قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵	مشخصات کامل پرتوکاران قید و با افراد موجود در مرکز انطباق دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۶	مشخصات کلیه دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز مورد تایید است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷	دستورالعمل حفاظتی و ایمنی کارکنان/مردم/همراه بیمار/بیمار و خانم های باردار موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸	دستورالعمل حفاظت و ایمنی جهت کار با انواع مختلف دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹	موافقت اصولی و یا قرارداد تاسیس و یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص مسئول قانونی وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیکی بهداشت وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۲	کروکی آدرس محل احداث مرکز با ذکر نام کوچه ها و جهات جغرافیایی که با کامپیوتر تهیه شده باشد وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	کروکی دقیق قسمت داخلی ساختمان موردنظر با ذکر ابعاد که توسط کامپیوتر تهیه گردیده است وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	کاربری کلیه اتاق ها و فضاهای داخلی ساختمان با شماره گذاری اتاق های رادیوگرافی بر روی کروکی مشخص شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	محل دقیق نصب دستگاههای پرتوساز در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	محل استقرار میز کنترل مربوط به هر یک از دستگاههای پرتوساز مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	محل نصب Bucky Stand در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۸	فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی و یا TLD وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۹	شخص قانونی وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۰	شخص مسئول وظایف خود را مطالعه و تعهد نامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	مسئول فیزیکی بهداشت مرکز وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	تعداد پرتوکاران شاغل در مرکز/موسسه؟	.....
۲۳	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فنی مرکز/موسسه؟	.....
۲۴	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فیزیکی بهداشت مرکز/موسسه؟	.....
۲۵	"کد واحد" (مرکز/موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....
۲۶	"کد بازرسی" وضعیت بهداشتی- حفاظتی (مرکز/موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....

۶- معاونت بهداشتی پس از تایید گروه بهداشت محیط (کارشناس مسئول برنامه بهداشت پرتوها) و ارسال اطلاعات بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار از طریق سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار، ضمن تحویل کل پرونده به متقاضی، گواهی ذیل را صادر می نماید:

گواهی می شود:

مدارک مرکز/ موسسهمتقاضی صدور مجوز نصب دستگاه/دستگاههای پرتوساز در تاریخ پس از بررسی و صدور کد رهگیری..... به متقاضی عودت داده شد.

متقاضی می تواند با مراجعه به "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" به آدرس <http://samanehjmb.behdasht.gov.ir> کد رهگیری مراحل صدور "مجوز نصب" دستگاه/دستگاههای پرتوساز خود را پیگیری نماید.

۷- کد رهگیری باید روی پرونده متقاضی با خط درشت درج شود.

۸- ارسال چک لیست تکمیل شده بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار به معنی تایید کلیه مدارک و مستندات توسط کارشناس بهداشت پرتوهای معاونت بهداشتی مربوطه می باشد. کارشناس بهداشت پرتوها با دریافت رسید از متقاضی، مدارک را به او مسترد می نماید تا با مسئولیت خود، آن را به آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه بصورت پیشنهاد پست نماید.

معاونت بهداشتی در صورت لزوم یک نسخه کپی را از مدارک دریافت و با درج کد رهگیری بر روی آن بایگانی می نماید.

۹- از متقاضی پس از عودت کامل پرونده، رسید زیر اخذ و بایگانی می گردد.

اینجانب متقاضی کلیه مدارک مربوط به صدور "مجوز نصب" دستگاه/دستگاههای پرتوساز را که طی نامه شماره تاریخ معاونت درمان به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ارسال شده بود به طور کامل دریافت نمودم تا به آدرس تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه ارسال نمایم و مسئولیت ارسال به موقع آن به آدرس فوق را می پذیرم.

۱۰- مرکز سلامت محیط و کار، پس از وصول اطلاعات، حداکثر ظرف ۳ روز کاری بررسی لازم را به عمل می آورد و در صورت تایید، مراتب را به سازمان انرژی اتمی ایران ارسال و در صورت عدم تایید، به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه با ذکر دلایل مسترد می دارد.

۱۱- سازمان انرژی اتمی پس از دریافت اطلاعات از مرکز سلامت محیط و کار، نسبت به تایید و صدور مجوز اقدام و در صورت عدم تایید، اطلاعات به مرکز سلامت محیط و کار با ذکر دلایل عودت داده می شود و مرکز نیز آن را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه عودت می دهد.

۱۲- در کلیه مراحل، متقاضی با استفاده از کد رهگیری صادر شده توسط معاونت بهداشتی، می تواند روند کار را پیگیری نماید.

۱۳- در کلیه مراحل صدور مجوز، معاونت بهداشتی، اداره کل صدور پروانه های وزارت متبوع، مرکز سلامت محیط و کار و دفتر امور حفاظت در برابر اشعه سازمان انرژی اتمی امکان مشاهده جزئیات پرونده را دارند.

۱۴- آدرس "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" به شرح ذیل می باشد:

<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir>



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز سلامت محیط و کار

فرآیند

صدور مجوز کار با اشعه

در مراکز پرتو پزشکی (پرتو تشخیصی و پرتو درمانی)

مراکز جدید

فرآیند صدور "مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

مراکز جدید

- ۱- متقاضی مدارک و مستندات موردنیاز معاونت درمان را به آن معاونت تحویل می نماید.
 - ۲- معاونت درمان مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز کار با اشعه" که شامل موارد ذیل است را طی نامه رسمی به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال می نماید.
 - مجلد ۱۴ صفحه ای تکمیل شده "ضوابط دریافت تایید مجوز کار با اشعه در مراکز پرتوتشخیصی و پرتودرمانی"
 - دستورالعمل های حفاظت در برابر اشعه برابر بند ۹ مجلد
 - درخواست کتبی شخص قانونی
 - موافقت اصولی یا قرارداد تاسیس یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص قانونی
 - تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت
 - فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی موجود در مرکز
 - فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی فیلم بیج و یا TLD
 - ۳- نامه ارسالی از معاونت درمان توسط معاونت بهداشتی به گروه بهداشت محیط (کارشناس بهداشت پرتوها) ارجاع داده می شود و در رونوشت آن به معاونت درمان، پرونده اعلام وصول می گردد.
 - ۴- پس از ارجاع نامه، کارشناس بهداشت پرتوها ظرف مدت ۵ روز کاری ضمن بازرسی از محل و ثبت اطلاعات محیطی-حفاظتی آن در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار و همچنین بررسی مدارک ارسالی از معاونت درمان و انطباق اطلاعات آن با شرایط فیزیکی-تجهیزات و پرسنلی محل، نسبت به ثبت بازرسی و دریافت کد بازرسی و کد واحد از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار اقدام می نماید.
 - ۵- کارشناس بهداشت پرتوها، چک لیست کنترل مدارک (شامل موارد ذیل) را در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار تکمیل و ضمن درج کد واحد در این چک لیست، به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می نماید.
- جدول شماره ۱ - چک لیست مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

ردیف	مدارک موردنیاز جهت صدور "مجوز کار با اشعه" در مراکز پرتویشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)	نتیجه بررسی
۱	چک لیست وضعیت بهداشتی-حفاظتی مرکز/موسسه مربوطه مطابق بازدید تکمیل شده و مرکز/موسسه فاقد نقص می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	تصویر مجوز نصب دستگاه/دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز/موسسه ارائه گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	شماره و تاریخ صدور مجوز نصب دستگاه/دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز تکمیل گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	مشخصات کامل مرکز تکمیل شده و توسط شخص قانونی امضاء و یا مهر گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۵	مشخصات کامل شخص مسئول قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۶	مشخصات کامل مسئول فیزیک بهداشت قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۷	مشخصات کامل پرتوکاران قید و با افراد موجود در مرکز انطباق دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۸	مشخصات کلیه دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز مورد تایید است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۹	دستورالعمل حفاظتی و ایمنی کارکنان/مردم/همراه بیمار/بیمار و خانم های باردار موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	دستورالعمل حفاظت و ایمنی جهت کار با انواع مختلف دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	موافقت اصولی و یا قرارداد تاسیس و یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص مسئول قانونی وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۲	تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	کروکی آدرس محل احداث مرکز با ذکر نام کوچه ها و جهات جغرافیایی که با کامپیوتر تهیه شده باشد وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	کروکی دقیق قسمت داخلی ساختمان موردنظر با ذکر ابعاد که توسط کامپیوتر تهیه گردیده است وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	کاربری کلیه اتاق ها و فضاهای داخلی ساختمان با شماره گذاری اتاق های رادیوگرافی بر روی کروکی مشخص شده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	محل دقیق نصب دستگاههای پرتوساز در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۸	محل استقرار میز کنترل مربوط به هر یک از دستگاههای پرتوساز مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۱۹	محل نصب Bucky Stand در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۰	فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی و یا TLD وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	تصویر نتایج آزمایش های پذیرش دستگاههای پرتوساز که توسط شرکت نصاب هنگام راه اندازی دستگاهها در مرکز انجام شده است وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	شخص قانونی وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	شخص مسئول وظایف خود را مطالعه و تعهد نامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۴	مسئول فیزیک بهداشت مرکز وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>
۲۵	تعداد پرتوکاران شاغل در مرکز/موسسه؟	.....
۲۶	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فنی مرکز/موسسه؟	.....
۲۷	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فیزیک بهداشت مرکز/موسسه؟	.....
۲۸	"کد واحد" (مرکز/موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....
۲۹	"کد بازرسی" وضعیت بهداشتی - حفاظتی (مرکز/موسسه پرتو پزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....

۶- معاونت بهداشتی پس از تایید گروه بهداشت محیط (کارشناس مسئول برنامه بهداشت پرتوها) و ارسال اطلاعات بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار از طریق سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار، ضمن تحویل کل پرونده به متقاضی، گواهی ذیل را صادر می نماید:

گواهی می شود:

مدارک مرکز/ موسسهمتقاضی صدور "مجوز کار با اشعه" در تاریخ پس از بررسی و صدور کد رهگیری.....
به متقاضی عودت داده شد.

متقاضی می تواند با مراجعه به "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی"
به آدرس <http://samanehjmb.behdasht.gov.ir> کد رهگیری مراحل صدور "مجوز کار با اشعه" خود را پیگیری نماید.

۷- کد رهگیری باید روی پرونده متقاضی با خط درشت درج شود.

۸- ارسال چک لیست تکمیل شده بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار به معنی تایید کلیه مدارک و مستندات توسط کارشناس
بهداشت پرتوهای معاونت بهداشتی مربوطه می باشد. کارشناس بهداشت پرتوها با دریافت رسید از متقاضی، مدارک را به او مسترد
می نماید تا با مسئولیت خود، آن را به آدرس : تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه
بصورت پیشتاز پست نماید.

معاونت بهداشتی در صورت لزوم یک نسخه کپی را از مدارک دریافت و با درج کد رهگیری بر روی آن بایگانی می نماید.

۹- از متقاضی پس از عودت کامل پرونده، رسید زیر اخذ و بایگانی می گردد.

اینجانب متقاضی کلیه مدارک مربوط به صدور "مجوز کار با اشعه" را که طی نامه شماره تاریخ
معاونت درمان به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ارسال شده بود به طور کامل دریافت نمودم تا به آدرس تهران،
خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه ارسال نمایم و مسئولیت ارسال به موقع آن به آدرس فوق
را می پذیرم.

۱۰- مرکز سلامت محیط و کار، پس از وصول اطلاعات، حداکثر ظرف ۳ روز کاری بررسی لازم را به عمل می آورد و در صورت تایید،
مراتب را به سازمان انرژی اتمی ایران ارسال و در صورت عدم تایید، به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه با ذکر دلایل مسترد می
دارد.

۱۱- سازمان انرژی اتمی پس از دریافت اطلاعات از مرکز سلامت محیط و کار، نسبت به تایید و صدور مجوز اقدام و در صورت عدم
تایید، اطلاعات به مرکز سلامت محیط و کار با ذکر دلایل عودت داده می شود و مرکز نیز آن را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم
پزشکی مربوطه عودت می دهد.

۱۲- در کلیه مراحل، متقاضی با استفاده از کد رهگیری صادر شده توسط معاونت بهداشتی، می تواند روند کار را پیگیری نماید.

۱۳- در کلیه مراحل صدور مجوز، معاونت بهداشتی، اداره کل صدور پروانه های وزارت متبوع، مرکز سلامت محیط و کار و دفتر امور
حفاظت در برابر اشعه سازمان انرژی اتمی امکان مشاهده جزئیات پرونده را دارند.

۱۴- آدرس "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزشی پزشکی" به شرح ذیل می
باشد:

<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir>



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت بهداشت

مرکز سلامت محیط و کار

فرآیند

صدور تمدید، تغییر یا اصلاح مجوز کار با اشعه

در مراکز پرتو پزشکی (پرتو تشخیصی و پرتو درمانی)

فرآیند صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

۱- متقاضی مدارک و مستندات موردنیاز معاونت درمان را به آن معاونت تحویل می نماید.

۲- معاونت درمان مدارک موردنیاز جهت صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه که شامل موارد ذیل است را طی نامه رسمی به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه ارسال می نماید.

- مجلد ۱۴ صفحه ای تکمیل شده "ضوابط دریافت تایید مجوز کار با اشعه در مراکز پرتوتشخیصی یا پرتودرمانی"
- دستورالعمل های حفاظت در برابر اشعه برابر بند ۹ مجلد
- درخواست کتبی شخص قانونی
- موافقت اصولی یا قرارداد تاسیس یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص قانونی
- تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت
- فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی موجود در مرکز
- فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی فیلم بچ و یا TLD

۳- نامه ارسالی از معاونت درمان توسط معاونت بهداشتی به گروه بهداشت محیط (کارشناس بهداشت پرتوها) ارجاع داده می شود و در رونوشت آن به معاونت درمان، پرونده اعلام وصول می گردد.

۴- پس از ارجاع نامه، کارشناس بهداشت پرتوها ظرف مدت ۵ روز کاری ضمن بازرسی از محل و ثبت اطلاعات محیطی-حفاظتی آن در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار و همچنین بررسی مدارک ارسالی از معاونت درمان و انطباق اطلاعات آن با شرایط فیزیکی-تجهیزات و پرسنلی محل، نسبت به ثبت بازرسی و دریافت کد بازرسی و کد واحد از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار اقدام می نماید.

۵- کارشناس بهداشت پرتوها، چک لیست کنترل مدارک (شامل موارد ذیل) را در سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار تکمیل و ضمن درج کد واحد در این چک لیست، به مرکز سلامت محیط و کار ارسال می نماید.

جدول شماره ۱ - چک لیست مدارک موردنیاز جهت صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی

(پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)

ردیف	مدارک موردنیاز جهت صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه در مراکز پرتو پزشکی (پرتوتشخیصی و پرتودرمانی)	نتیجه بررسی
۱	چک لیست وضعیت بهداشتی- حفاظتی مرکز/موسسه مربوطه مطابق بازدید تکمیل شده و مرکز/موسسه فاقد نقص می باشد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	تصویر مجوز کار با اشعه منقضی شده یا مورد تغییر و اصلاح مرکز/موسسه ارائه گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

۳	مشخصات کامل مرکز تکمیل شده و توسط شخص قانونی امضاء و یا مهر گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	مشخصات کامل شخص مسئول قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵	مشخصات کامل مسئول فیزیک بهداشت قید و توسط وی مهر و امضاء گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۶	مشخصات کامل پرتوکاران قید و با افراد موجود در مرکز انطباق دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷	مشخصات کلیه دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز مورد تایید است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸	دستورالعمل حفاظتی و ایمنی کارکنان/مردم/همراه بیمار/بیمار و خانم های باردار موجود است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹	دستورالعمل حفاظت و ایمنی جهت کار با انواع مختلف دستگاههای پرتوساز موجود در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	موافقت اصولی و یا قرارداد تاسیس و یا پروانه تاسیس مرکز به نام شخص مسئول قانونی وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۱	تصویر آخرین مدرک تحصیلی و تخصصی شخص مسئول و مسئول فیزیک بهداشت وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۲	فهرست دقیق تجهیزات حفاظتی در مرکز وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۳	کروکی آدرس محل احداث مرکز با ذکر نام کوچه ها و جهات جغرافیایی که با کامپیوتر تهیه شده باشد وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	کروکی دقیق قسمت داخلی ساختمان موردنظر با ذکر ابعاد که توسط کامپیوتر تهیه گردیده است وجود دارد	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۵	کاربری کلیه اتاق ها و فضاهای داخلی ساختمان با شماره گذاری اتاق های رادیوگرافی بر روی کروکی مشخص شده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۶	محل دقیق نصب دستگاههای پرتوساز در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۷	محل استقرار میز کنترل مربوط به هر یک از دستگاههای پرتوساز مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۸	محل نصب Bucky Stand در هر اتاق مشخص گردیده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۹	فهرست دزیمترهای فردی به همراه قرارداد اشتراک سرویس دزیمتری فردی و یا TLD وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۰	تصویر نتایج آزمایش های پذیرش دستگاههای پرتوساز که توسط شرکت نصاب هنگام راه اندازی دستگاهها در مرکز انجام شده است وجود دارد؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۱	شخص قانونی وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۲	شخص مسئول وظایف خود را مطالعه و تعهد نامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	مسئول فیزیک بهداشت مرکز وظایف خود را مطالعه و تعهدنامه مربوطه را مهر و امضاء کرده است؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۴	شماره و تاریخ مجوز کار با اشعه منقزی شده و یا مورد تغییر و اصلاح مرکز/موسسه؟	.....
۲۵	تعداد پرتوکاران شاغل در مرکز/موسسه؟	.....
۲۶	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فنی مرکز/موسسه؟	.....
۲۷	نام، نام خانوادگی و مدرک تحصیلی مسئول فیزیک بهداشت مرکز/موسسه؟	.....
۲۸	"کد واحد" (مرکز/موسسه پرتویزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....
۲۹	"کد بازرسی" وضعیت بهداشتی - حفاظتی (مرکز/موسسه پرتویزشکی) که از سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار دریافت شده است؟	.....

۶- معاونت بهداشتی پس از تایید گروه بهداشت محیط (کارشناس مسئول برنامه بهداشت پرتوها) و ارسال اطلاعات بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار از طریق سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار، ضمن تحویل کل پرونده به متقاضی، گواهی ذیل را صادر می نماید:

گواهی می شود:

مدارک مرکز/موسسهمتقاضی صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه در تاریخ پس از بررسی و صدور کد رهگیری..... به متقاضی عودت داده شد.

متقاضی می تواند با مراجعه به "سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی" به آدرس <http://samanehjmb.behdasht.gov.ir> کد رهگیری مراحل صدور مجوز تمدید، تغییر یا اصلاح مجوز کار با اشعه خود را پیگیری نماید.

۷- کد رهگیری باید روی پرونده متقاضی با خط درشت درج شود.

۸- ارسال چک لیست تکمیل شده بند ۵ به مرکز سلامت محیط و کار به معنی تایید کلیه مدارک و مستندات توسط کارشناس بهداشت پرتوهای معاونت بهداشتی مربوطه می باشد. کارشناس بهداشت پرتوها با دریافت رسید از متقاضی، مدارک را به او مسترد می نماید تا با مسئولیت خود، آن را به آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه بصورت پیشتاز پست نماید.

معاونت بهداشتی در صورت لزوم یک نسخه کپی را از مدارک دریافت و با درج کد رهگیری بر روی آن بایگانی می نماید.

۹- از متقاضی پس از عودت کامل پرونده، رسید زیر اخذ و بایگانی می گردد.

اینجانب متقاضی کلیه مدارک مربوط به صدور "تمدید"، "تغییر یا اصلاح" مجوز کار با اشعه را که طی نامه شماره تاریخ معاونت درمان به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی ارسال شده بود به طور کامل دریافت نمودم تا به آدرس تهران، خیابان کارگر شمالی، سازمان انرژی اتمی، دفتر امور حفاظت در برابر اشعه ارسال نمایم و مسئولیت ارسال به موقع آن به آدرس فوق را می پذیرم.

۱۰- مرکز سلامت محیط و کار، پس از وصول اطلاعات، حداکثر ظرف ۳ روز کاری بررسی لازم را به عمل می آورد و در صورت تایید، مراتب را به سازمان انرژی اتمی ایران ارسال و در صورت عدم تایید، به معاونت بهداشتی دانشگاه مربوطه با ذکر دلایل مسترد می دارد.

۱۱- سازمان انرژی اتمی پس از دریافت اطلاعات از مرکز سلامت محیط و کار، نسبت به تایید و صدور مجوز اقدام و در صورت عدم تایید، اطلاعات به مرکز سلامت محیط و کار با ذکر دلایل عودت داده می شود و مرکز نیز آن را به معاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی مربوطه عودت می دهد.

۱۲- در کلیه مراحل، متقاضی با استفاده از کد رهگیری صادر شده توسط معاونت بهداشتی، می تواند روند کار را پیگیری نماید.

۱۳- در کلیه مراحل صدور مجوز، معاونت بهداشتی، اداره کل صدور پروانه های وزارت متبوع، مرکز سلامت محیط و کار و دفتر امور حفاظت در برابر اشعه سازمان انرژی اتمی امکان مشاهده جزئیات پرونده را دارند.

۱۴- آدرس "[سامانه جامع مدیریت بازرسی مرکز سلامت محیط و کار وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی](http://samanehjmb.behdasht.gov.ir)" به شرح ذیل می باشد:

<http://samanehjmb.behdasht.gov.ir>