



**رئیس محترم دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز**  
**موضوع: در خصوص معرفی شرکت های فعال در حوزه گردشگری سلامت**

سلام علیکم

با احترام عطف به نامه شماره ۵/۱۴۷۰۸۹ مورخ ۹۴/۱۲/۲ و شماره ۵/۱۴۶۷۸۹ مورخ ۹۴/۱۲/۱ (و ملحقات پیوست) آن دانشگاه در خصوص تایید صلاحیت شرکت های فعال در حوزه گردشگری سلامت خواهشمند است دستور فرمایید مراتب ذیل بررسی و نتایج به این دفتر ارسال گردد.

۱- نظریه صریح آن ریاست محترم در خصوص صلاحیت فنی شرکت متقاضی از نظر دارا بودن سابقه کار در عرصه گردشگری سلامت

۲- معرفی مسئول فنی واجد شرایط، توسط شرکت های دارای صلاحیت از نظر آن دانشگاه و ارسال مدارک مشروحه ذیل:

- کپی کارت ملی-کپی شناسنامه- ۲ قطعه عکس- گواهی آخرین مدرک تحصیلی-
- کپی کارت نظام پزشکی
- گواهی پایان طرح برای پزشکان عمومی و گواهی پایان خدمات خیریه کا برای متخصصین
- گواهی عدم محکومیت انتظامی از نظام پزشکی
- گواهی عدم سوء پیشینه کیفری
- گواهینامه دوره آموزشی گردشگری سلامت مورد تایید وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی\*
- معرفی نامه مسئول فنی با امضاء مدیر عامل شرکت مزبور
- تکمیل فرم قبول مسئولیت پزشک مسئول فنی ( به پیوست )

\* لازم به ذکر است تا زمان اعلان برگزاری دوره های آموزشی توسط وزارت بهداشت از پزشک مسئول فنی تعهد کتبی مبنی بر شرکت در اولین دوره آموزشی اخذ خواهد گردید. همچنین با توجه به لزوم حضور پزشک مسئول فنی در شیفت صبح در شرکت های مزبور، قبول این مسئولیت توسط مستخدمین محترم دولت و اعضای محترم هیات علمی منتفی است.

بدیهی است این مراحل شامل شرکت های مشمول بند "ب" نمی باشد و مراحل اخذ تاییدیه اژانس های مذکور بر اساس شیوه نامه ابلاغی از سوی شورای راهبری گردشگری سلامت می باشد.