



دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان سیرجان

معاونت بهداشتی و مرکز بهداشت شهرستان سیرجان

گواهی معرفی تشکیل شناسنامه سلامت الکترونیکی سامانه یکپارچه سبب وزارت بهداشت

دانشجوی عزیز: ضمن آرزوی تندرستی برای شما ، خواهشمند است به نکات ذیل توجه لازم را مبذول فرمائید .

نکات لازم:

قابل توجه دانشجویان عزیز:

- کلیه دانشجویان غیر بومی که محل سکونت ایشان در چند سال آتی در شهرستان سیرجان می باشند می توانند به پایگاه بهداشتی سلامت مراجعه نمایند و خدمات را بصورت مهمان دریافت نمایند .
- به کلیه دانشجویان پیشنهاد میگردد، با توجه به اجرای طرح پزشک خانواده شهری ، علاوه بر تشکیل شناسنامه سلامت الکترونیکی به صورت مهمان در پایگاه بهداشتی سلامت به مراکز / پایگاههای بهداشتی منطقه محل سکونت در استان / شهرستان مربوطه خود مراجعه نمایند و آنجا نیز تشکیل پرونده دهند. (منتهی مراتب تا زمان سکونت خود در شهرستان سیرجان می توانند با مراجعه به مراکز / پایگاههای بهداشتی کلیه خدمات را طبق بسته خدمتی گروه هدف در شهرستان سیرجان بصورت مهمان دریافت نمایند .)
- از کلیه دانشجویان خواهشمند است ، در صورت انتقالی ایشان به شهرستان دیگر یا زادگاه خویش ، در صورتی که شناسنامه سلامت الکترونیکی سامانه سبب در شهرستان سیرجان جهت ایشان تشکیل گردیده است ، حتما به مرکز / پایگاه بهداشتی که در آن تشکیل پرونده دارند مراجعه نمایند تا آن مرکز / پایگاه کد خروجی به مرکز / پایگاه بهداشتی شهر مقصد وارد نماید تا امکان دریافت خدمات در شهرستان مقصد برای ایشان فراهم گردد.
- دانشجویان عزیز: بعد از ارزیابی و تشکیل شناسنامه سلامت سبب فرم مذکور ممههور به مهر آن مرکز پایگاه و پزشک گردد و سپس فرم مذکور به هنگام ارسال یا تحویل سایر مدارک / یا هنگام بازگشایی دانشگاه به واحد تعیین شده از سوی دانشگاه پذیرفته شده تحویل گردد .
- با توجه به اجرای طرح پزشک خانواده شهری تشکیل شناسنامه سلامت الکترونیکی در سامانه سبب وزارت بهداشت لازم می باشد. ،
- این گواهی صرفا، به منظور تایید تشکیل شناسنامه سلامت الکترونیکی در سامانه سبب وزارت بهداشت بوده و ارائه آن به ارگانهای دیگر به منظور تایید گواهی تندرستی یا ... نمی باشد .

گواهی میشود:

احتراما، آقای / خانم فرزند..... باکدملی صادره از دانشجوی رشته
در دانشگاه باکد خانوار..... در مرکز / پایگاه جامع سلامت مورد ارزیابی
بهداشتی و پزشکی قرار گرفته است و شناسنامه سلامت الکترونیکی در سامانه سبب وزارت بهداشت جهت نامبرده تشکیل گردید .

نشانی محل سکونت: تلفن ثابت
(محل سکونت) تلفن همراه:

مهر و امضای پزشک مرکز خدمات جامع سلامت

مهر و امضا مرکز / پایگاه و امضا مسوول