

### لیست آموزشگاه های بهداشت اصناف محدوده تحت پوشش مرکز بهداشت شمال تهران

ردیف	نام آموزشگاه	نام مدیر	آدرس	تلفن
1	پارس	مهندس خندان	بزرگراه رسالت بین چهارراه تیرانداز و رشید جنب آرایشگاه گلها پلاک ۱۹۱ طبقه دوم	۷۷۸۸۵۱۳۱ ۷۷۸۶۷۹۹۰
2	سیب سلامت	مهندس خیرخواه	خیابان شهید مدنی پایین تر از بیمارستان امام حسین سه راه عظیم پور پلاک ۲۶۳ طبقه دوم پایگاه مدنی	۷۷۵۵۱۳۷۳

-۱ گذراندن دوره آموزش بهداشت عمومی متصدی و تمامی کارگران

### دفاتر خدمات سلامت

منطقه شهرداری	نام مسئول دفتر		مشخصات مسئول فنی		تلفن تماس	آدرس
	نام خانوادگی	نام	نام خانوادگی	نام		
اتحادیه هتل داران	فرمان	غفاریان	عیوضی پور	طاهره	۸۸۸۶۵۲۸۶	تهران میدان هفت تیر میدان بهار شیراز پلاک ۱۴۱
منطقه ۳	فاطمه	نظری	نظری	فاطمه	۲۶۴۰۳۹۹۲ ۲۶۴۰۳۹۹۶	خیابان میرداماد خیابان وزیری پور خیابان کاووسی پلاک ۳۵ واحد ۲
منطقه ۷	محمدجعفر	رنجبر	محمدجعفر	رنجبر	۷۷۵۴۶۵۷۶	نظام آباد جنوبی پایین تر از چهارراه به سمت امام حسین انتهای خیابان شهید محمودی اول کوچه شهید اکبری پلاک ۳۹
منطقه ۴	سارا	کیائی	نازیلا	اوجاقی	۷۶۷۱۰۴۸۴ ۷۶۷۱۰۵۲۳	اتوبان باقری (شمال به جنوب) نبش ۱۹۸ غربی پلاک ۱۳۶ طبقه اول
منطقه ۸	فاطمه	نیازخانی	نیازخانی	فاطمه	۷۷۰۳۱۷۶۹ ۷۷۱۶۱۹۴۹	خیابان مدنی بالاتر از چهارراه نظام آباد پلاک ۱۰۳۰ طبقه همکف واحد ۱

۲- ارائه کارت معاینه پزشکی متصدی و تمامی کارگران

۳- برای مراکز صنفی متقاضی پروانه کسب، هزینه بابت صدور صلاحیت، مبلغ ۲۲۵۰۰۰ ریال مراکز دارای محل طبخ، ماشین های حمل و نقل مواد خوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی مبلغ ۳۰۰۰۰۰ ریال هتلها، متلها مجموعه های تفریحی و بین راهی و فروشگاههای بزرگ و زنجیره ای مواد غذایی مسافرخانه ها و سایر اماکن عمومی ۴۵۰۰۰۰ ریال کشتارگاهها. مهد کودک. مراکز و اماکن مشابه که مجوز آنها را سایر سازمانها صادر می نمایند ۷۵۰۰۰۰ ریال به (حساب به شماره ۰۰۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۲۵۶ نزد بانک ملی شعبه کوثر کد ۹۹ واریز نقدی- شماره شبها به شماره IR580100004001033103014256 و شناسه پرداخت ۰۰۱۰۳۳۱۰۳۰۱۴۲۵۶ نزد بانک ملی شعبه کوثر کد ۹۹ قابل واریز از طریق سامانه پایا و سانتا در کلیه بانکها )

۴- در صورتی که متصدی وکیل یا مباشر داشته باشد، ارائه تصویر و کالتنامه و مباشرت به همراه مدارک فوق، الزامی می باشد.

۵- عقد قرارداد با دفاتر خدمات بهداشتی یا ممیز مورد تایید وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی.

۶- فیش آب امکانه مورد نظر

شماره پیگیری:

کارشناس مربوطه:

تلفن مرکز:

مرکز مربوطه:

**توجه : جوائیه صلاحیت بهداشتی فقط به صاحب پرونده با ارائه کارت ملی تحویل می گردد.**

توضیحات: جهت رفاه مراجعین محترم، پس از انجام بازدید توسط کارشناس مرکز مربوطه جهت پیگیری نامه، شماره نامه از مرکز مربوطه اخذ و با شماره تلفن ۸۸۵۱۴۰۹۳ تماس گرفته شود.

تلفن مرکز بهداشت شمال تهران: ۸۸۵۱۴۰۹۳