

مدارک لازم جهت صدور موافقت اصولی - کمیون

ماده ۲۰ مرحله اول

درخواست کتبی برای متقاضیان شهر رشت
معرفی از سوی شبکه بهداشت شهرستان برای متقاضیان شهرستانی
تکمیل فرم های مربوط به صدور موافقت اصولی

کپی پروانه دایم پزشکی

کپی شناسنامه و کارت ملی

کپی دوره ۱۴ روزه عملی درمان نگهدارنده

گواهی عدم سوء پیشینه کیفری

گواهی آزمایش عدم اعتیاد

گواهی عدم محکومیت انتظامی از نظام پزشکی