

معاونت فنی و نظارت – کمیته مرکزی تبلیغات اداره کل نظارت

# راهنمای نحوه ثبت درخواست مجوز تبلیغات سازمان نظام پزشکی

تاريخ: آبان ١٤٠٣



فرآیند این بخش در یک نگاه

مدت زمان انجام پروسه این بخش ۱۰ دقیقه

نکته: نمای کلی تبلیغات مانند شکل روبرو است. انتظار میرود، در این بخش، فیلدهای سامانه، مطابق "محتوای تبلیغاتی" تکمیل گردد.

نکته: پس از کلیک بر روی دکمه "ثبت رسانه جدید/محتوای جدید" سامانه پنجرههایی را جهت ثبت لینک فضای مجازی یا تراکت و ... باز میکند. پس از تکمیل اطلاعات، مجدد به همین صفحه بازمی گردید و فرآیند را ادامه میدهید.

در ادامه جزئیات مراحل فوق، نمایش داده می شود:

	تکفیل و دخیره درخواست (منقاضی)
ليغات	ا با راسی و تکمیل درخواست مندور مجوز تیا
[11]	
	مرکز: مطب
	دوع رساله: فضای مجازی
شهرستان قعر	کې د د د مهرستان درخواست : ههرستان -
د پزشنې هم	المام برعدي مادر منده مجور: نص
ىرىكى . 1378/06/01	میری شیری درجوست. د مدرک تحصیلی 1 : دکترای خرفهای - :
	مورت حساب های منتظر برداخت:
	had the back of the
-	5
	Mar link in a sala destinant alla
• ¥]	۲ تام دوم : النحاب ادرس محل فقالیت (ع)
جوز تبليغات الزامى است	** ثبت آدرس های محل فعالیت جهت درج در م
اطلاعات در میز کاری خود مراجعه نمایید. ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)	** جهت ثبت و ويرايش آدرس به قسمت ويرايش
پیش داده	. Atha
کدیستی شمارہ تنگی مطن انتخاب تلقن (اصلی) (سایر)	نوع عنوان شهر منطقه ادرس فعالیت عنوان شهرداری ادرس
تارگر شمالی - خیابات ان می موجود می موجود از می موجود از می	مصبيته محل داده خيابات
مفدم (ع شانزدهم) - بلاک 841.50 21 1439837953 مفدم (ع شانزدهم) - بلاک	درمانی کار نهران 6 فرشنی. درمانی کار نهران 119
	نهرات
Carbon and an and a carbon and a standard and a standard a st	اسطب مطب تهرات ⊃وچست سیات حسیتی
· *]	دگام سوم (تکمیل جزئیات درخواست) ——-
[۲۰] وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دفت تکمیل کنید	مگام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای نبلیغ بارگذاری شده ن
<ul> <li>۲]</li> <li>وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید</li> <li>ید. اگر مابلید در نبلیغات شما درج گردد ملزم به تبت آن هستید.</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای نیلیغ بارگذاری شده ا توجها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس جاره مین الکستک
<ul> <li>۲]</li> <li>وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دفت تکمیل کید.</li> <li>مت، اگر عابلید در نبلیغات شما درج گردد علزم به تبت آن هستید.</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای نبلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس شایی بست الکرونیک ساعات و ایام بندین بیمار
<ul> <li>۲] وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید.</li> <li>۲۵ مابلید در نبلیغات شما درج گردد ملزم به نیت آن هستید.</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای لیلیغ بارگناری شده د نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرش بیمار بیمه های طرف فرارداد
<ul> <li>۲] وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید.</li> <li>۲۰۰ اگر مابلید در نبلیغات شما درج گردد ملزم به نیت آن هستید.</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای نیلیغ بارگناری شده د نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرین بیمار بیمه های طرف فرارداد خدمان مجار قابل درم در نیلیمان
<ul> <li>۲۰</li> <li>وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید.</li> <li>۲۰۰۱ گر مابلید در نبلیغات شما درج گردد ملزم به نیت آن هستید.</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> <li>(اختیاری)</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای لبلیغ بارگناری شده د نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرش بیمار بیمه های طرف فرارداد احدمان مجار قابل درم در تبلیغات (حداکتر 5 مورد) ⊙
<ul> <li>۲۰۰</li> <li>وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تكبيل كنيد.</li> <li>۲۰۰ اگر مابلد در نبلخان شما درج گردد طرم به نبت آن هستند.</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای لبلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایار بدیری بیمار ساعات و ایار بدیری بیمار خدمان مجار قابل درم در تبلیغات (حداکتر 5 مورد) € رسانه / محتوای تبلیغات
۲۰ الم مطابقت داشته باشد، لطفا آثرا با دقت تکبیل کنید. عنه، اگر عابلید در نیلیغات شیعا درج گردد علزم به نیت آن هستید. (اخباری) (اخباری) اخباری) اعدان نشیرانی اعدان نشیرانی	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) - این قسمت باید با محتوای نبلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هنچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرش بسار ساعات و ایام بدیرش بسار دهای مجار قابل درع در تبلیمات (حداکثر 5 مورد) © - رسانه / محتوای تبلیغات
<ul> <li>۲۱.</li> <li>وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید.</li> <li>تد. اگر مابلد در نبلخان شما درج گردد ملزم به نین ان هستید.</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>(اخباری)</li> <li>مین رسانه جدیه / معتوان جدیه</li> </ul>	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) - این قسمت باید با محتوای نیلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بیرس بیمار ساعات و ایام بیرس بیمار جدمات محار قابل درج در تبلیمات (حداکثر 5 مورد) € - رسانه / محتوای تبلیغات
۲۰۱       این       وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دفت تکمیل کنید.       ت. اگر عابلد در نبلیغان شما درج گردد طرم به نیت ان هستید.       (اخباری)       (اخباری)       (اخباری)       (اخباری)       (اخباری)       (اخباری)       (اخباری)       (خباری)       هنه بید/ سنوای مدید       هی موردی نبت نبده است.	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) - این قسعت باید با محتوای نبلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیری بیمار ساعات و ایام بدیری بیمار دهاک مرد فرارداد (حداکتر 5 مورد) - رسانه / محتوای نبلیغات - سایر فایل ها (درصورت اعالام کارشناس)
۲۰۱۱ وسط شما سطایفت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید. ت. اگر مابلد در نبلخات شما درج گردد علزم به نیت آن هستید. (اشیاری) (	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسمت باید با محتوای نیلیغ بارگناری شده د نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرش بیمار ساعات و ایام بدیرش بیمار محمات مجار قابل درم در تلیغات (حناکتر 5 مورد) ℃ (حناکتر 5 مورد) ℃ سایر قابل ها (درصورت اعلام کارشناس) سایر قابل ها (درصورت اعلام کارشناس) استان کید
۲۰۰ [۲۰۰] وسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دشت تکمیل کنید. ۲۰۰ [کر مابلد در نبلیغات شما درج گردد طرم به نیت ان هستید. (اعباری) (اعباری) (اعباری) دستان میشواد دید در نبلیه مدید / مسوواد مدید میچ موردی نیت سنده است. No file chose (۱۹۹۹)	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسعت باید با محتوای نبلیغ بارگناری شده ن نوحها درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیری سمار ساعات و ایام بدیری سمار دهای موره (قال درم در تبلیفات (دهاکتر 5 مورد) سایر قابل ها (درصوریت اعالام کارشناس) استار کید استار کید کواهی امورشی کواهی امورشی (100)(100) الیتار کید مدی
۲۰۱ ۲۰۰	گام سوم (تکمیل جزئیلت درخواست) این قسعت باید با محتوای نبلیغ بارگناری شده د نوحه! درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیس ساعات و ایام بدیرش بسار ساعات و ایام بدیرش بسار دداکتر 5 مورد) حدمان مجار قابل درم در تبلیغات (دداکتر 5 مورد) درسانه / محتوای نبلیغات سایر قابل ها (درصورت اعلام کارشناس) سایر قابل ها (درصورت اعلام کارشناس) درسانه / محتوای نبلیغات سایر قابل ها (درصورت اعلام کارشناس) درسانه / محتوای نبلیغات درسانه / محتوای زبلیغات (دموزشی کارشناس) مدن درسانه مده جهت درج در قسمت 800 سبک

## قبل از مطالعه این بخش:

۱- ابتدا "پیش از ثبت درخواست مجوز تبلیغات"، ضرورت دارد کلیه بخشهای فضای مجازی را با دستورالعمل تبلیغات تطبیق دهید. جہت سہولت امر، می توانید از خلاصه دستورالعمل که در صفحه اصلی تحت عنوان سوالات پرتکرار با*ر*گذاری شده است، استفاده نمایید.

۲- محل و نشانی مرکز (مطب/دفترکا*ر* یا موسسه) و تلفن ثابت *ر*ا مطابق فایل *ر*اهنما "بخش ۲-نحوه ورود اصلاح نشانی مرکز" اصلاح/وا*ر*د نمایید.

۳- سپس به فایل *ر*اهنما - بخش سوم که در سامانه صدور مجوز تبلیغات با*ر*گذا*ر*ی شده است، مراجعه و فر آیند آن بخش *ر*ا تکمیل نمایید.

۳– پس از اتمام مراحل فوق، به ادامه فایل در صفحه بعد مراجعه فرمایید.

## پس از نمایش صفحه ذیل، با مطالعه دستورالعمل تبلیغات و راهنمای اخلاق حرفه ای و تأیید آن، دسترسی به مرحله بعد میسر می شود.

🔤 🕁 坐 🚳 🗄

← → C <sup>2</sup>5 sita.irimc.org/Processes/AdvertisingLicense/Advertis\_StepViewer.aspx



در این مرحله موارد زیر را تکمیل فرمایید: ۱- نوع مرکز مطب/دفترکار یا موسسه را انتخاب فرمایید. ۲- در بخش نوع رسانه انواع رسانه ها اعم از چاپی و محیطی بصورت کرکره بارگذاری شده است. در این قسمت فضای مجازی را انتخاب فرمایید.

٣- شهرستان مورد تقاضا: در این مرحله شهر نظام پزشکی محل فعالیت خود را انتخاب نمایید.

		شیوه و حوزه انتشار تبلیغات)	گام اول: (انتخاب نوع، ا
		مجوز تبليغات	نوع مجوز:
~		مطب	نوع مرکز:
💙 از قبیل اینستاگرام، وب سایت		فضای مجازی	نوع رسانه:
	* شهرستان:	* استان:	شهرستان مور د تقاضا:
	تھران 🗸	تهران 🗸	
ات نظام پزشکی محل فعالیت مطب یا موسسه می باشد. لذا خاب فرمایید.	ای مجازی، کمیته تبلیغا محل فعالیت خود را انته	مرجع صدور مجوز تبلیغات در فض خواهشـمند است نظام پزشـکی	
مرحله بعد			

پس از تکمیل این مرحله دکمه "مرحله بعد" را کلیک و وارد صفحه بعد شوید.

# پس از رؤیت صفحه ذیل، دکمه "انتخاب" را کلیک نمایید.

#### نکته:

۱- در صورتی که نشانی و شماره ثابت مرکز به همراه پیش شماره صحیح است، دکمه انتخاب را کلیک فرمایید. در این صورت ردیف نشانی مرکز به رنگ سبز تبدیل می شود (مانند صفحه بعد) . در غیر این صورت به فایل راهنما - بخش سوم که در سامانه صدور مجوز تبلیغات بارگذاری شده است، مراجعه نموده و فرآیند آن بخش را تکمیل نمایید.





#### ۲ گامر دومر : انتخاب آدرس محل فعالیت <mark>(2)</mark>

\*\* ثبت آدرس های محل فعالیت جهت درج در مجوز تبلیغات الزامی است

\*\* جهت ثبت و ویرایش آدرس به قسمت ویرایش اطلاعات در میز کاری خود مراجعه نمایید

انتخاب	تلفن (ساير)	تلفن (اصلی)	پیش شمارہ تلغن	کد پسنی	أدرس	منطقه شهر شهرداری	عنوان	نوع فعاليت
انتخاب		84130	21	1439837953	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (خ شانزدهم) - پلاک 119	تهران تهران 6 تهران	محل کار	موسیسیه درمانی
حذف	U	0210201	21	דדרנד וננדד	خ ولیعصر - نرسیده به مطهری - خ حسینی -	تهران تهران تهران	مطب	مطب

ړگام سوم (تکمیل جزئیات درخواست) -

این قسمت باید با محتوای تبلیغ بارگذاری شده توسط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید تو<mark>جه! درج هیج یک از موارد زبر الزامی نیست، اگر مایلید در تبلیغات شما درج گردد ملزم به ثبت آن هستید.</mark>

نشانی پست الکترونیک	(اختیاری)	
ساعات و ایام پذیرش بیمار	(اختیاری)	
بیمه های طرف قرارداد	(اختیاری)	
خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات (حداکثر 5 مورد) 💿	(اختیاری)	
		اعمال تغبيرات

جهت ثبت تغییرات حتما در این مرحله دکمه "اعمال تغییرات" را کلیک نمایید.

#### [1+7]

[1.٣]

[1+4]

ويرايش اطلاعات (تغيير آدرس)

01

نکته ۱: این قسمت را مطابق با محتوای ثابت ورودی فضای مجازی (مانند بیو/بایو اینستا) تکمیل نمایید. لازم به ذکر است، با توجه به اینکه این قسمت در مجوز تبلیغات قید میشود، تطابق آن با محتوای ثابت فضای مجازی الزامی است.

نکته ۲: خدمات اعضای سازمان براساس بالاترین عنوان مندرج در پروانه و منطبق با صلاحیت حرفهای شان قید شود (توضیح: درج خدمات در تبلیغات اختیاری است؛ اما در صورت درج خدمات، رعایت مورد فوق الزامی است).

**نکته ۳:** خدمات موسسات باید منطبق با آییننامه موسسه و بخشهای مندرج در پروانه بهره برداری باشد.

درخواست)	تكميل جزئيات	گام سوم (
----------	--------------	-----------

### [1+٣]

ط شما مطابقت داشته باشد، لطفا آنرا با دقت تکمیل کنید اگر مایلید در تبلیغات شما درج گردد ملزم به ثبت آن هستید. [۱۰۴]	این قسمت باید با محتوای تبلیغ بارگذاری شده توس توجه! درج هیج یک از موارد زیر الزامی نیست،
(اختیاری)	نشانى پست الكترونيك
(اختیاری)	ساعات و ایام پذیرش بیمار
(اختیاری)	بیمه های طرف قرارداد
(اختیاری)	خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات (حداکثر 5 مورد) 📀
اعمال تغييرات	
	رسانه / محتوای تبلیغات
ثبت رسانه جدید / محتوای جدید	

برای ادامه فر آیند و معرفی لینک فضای مجازی، بر روی آیکون "ثبت رسانه جدید / محتوای جدید" کلیک نمایید و وارد tab مربوطه شوید (نکته: پس از تکمیل معرفی لینک فضای مجازی شما مجدداً به همین صفحه باز خواهید گشت و ادامه و تکمیل فر آیند از همین صفحه دنبال خواهد شد). محتوای فعلی فضای مجازی شما در کمیته، بررسی و مجوز صادر خواهد شد. در خصوص پست هایی که در آینده در فضای مجازی بارگذاری مینمایید، شما متعهد به رعایت دستورالعمل و سایر ضوابط هستید.

از آنجا که تیک تأیید به معنای تعهد شما است لطفا پس از مطالعه موارد ذیل، دکمه "قبول شرایط و ادامه" را کلیک نمایید.

	8
	م پنجم : ضوابط تبلیغات در فضای مجازی ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
[1+1]	[1-8]
	<ul> <li>نمایش تصاویر سر و صورت، اندام فوقانی و اندام تحتانی (زانو به پایین) در صورتی امکان پذیر است که هویت بیمار قابل</li> </ul>
	• المالة المراجع المالية المناطقة المراجع المناطقة ال
	• اندام قبل انتصوبر داری باید عامی اند گرفته بنگی با را به کنند مددم تصاویر نمایشد داده شده نیز باید بدمن مقتمش با جامه • اندام قبل انتصوبر داری باید عامی اند گرفته بنگی با را به کنند مددم متصاویر نمایشد داده شده نیز باید بدمن مقتمش
	العام دېن او لغويو بولاري وينه عاري او غرطونه وخت و بولی خشته بوده و عمويو عموم ده ملکه غير ويه بدون رولوس و بلوه مده داشان
	ویژ باست. • انتشار فیلم یا تصویر از مجل مظری(دفته کار یا موسسه محاز است در این صورت صوت یا تصویر هیچ فرد دیگری به جز کادر
	درمانی ایراندار آن موسیه نیاند دیده شود. انتشار تصویر تحمینات پزشکی که معاف باند خاص باشد در تبلیغات میدو ۶
	است. است.
	• محتواع، تبليغات مطبرها، دفاته کار و مؤسسات نبايد موجب تيزار شأن جامعه بزشکې شود.
	<ul> <li>مندرجات کادر محتوای ثابت را در هنگام ورود به سایت با صفحه محازی تبلیغاتی نمایش دهد. درج کامل این محتوا در تمام</li> </ul>
	قسمتهای سانت با اطلاعات بارگذاری شده در صفحه محاز است ولی درج گزینشی آن ممنوع است. دارنده محوز متعهد است
	در هنگام بارگذاری اطلاعات و تصاویر حدید در صفحه مفاد این دستورالعمل را رعایت نماید.
	<ul> <li>در تبلیغات فضای مجازی، اطلاع رسانی یا تبلیغات در هر نشانی غیر از نشانی مندرج در مجوز تبلیغات صادره از نظام پزشکی</li> </ul>
	مهتوع است.
	<ul> <li>در تبلیغات مجازی، درج نشانی (لینک) صفحات مجازی به غیر از صفحات مجوزدار صاحب مجوز تبلیغات ممنوع است.</li> </ul>
[1+7]	<ul> <li>محتواى تبليغات مطبها، دفاتركار و مؤسسات نبايد موجب تنزل شأن جامعه پزشكى شود. تشخيص با كميته تبليغات صادر</li> </ul>
	کننده مجوز می باشد.
(	<ul> <li>مسئولیت کلیه محتوای منتشره در صفحه مجاز تبلیغاتی متوجه اینجانب است.</li> </ul>
، اطلاعات (نعییر ادرس)	
تلفن (سایر) <sup>انتخاب</sup>	اینجانب معهد می شوم در هنگام بارگذاری محتوا در صفحات مجازی، موارد فوق رعایت نمایم.
انتخاب	موسسه محل بهران حیابان داردر شمالی - حیابان توران 6 فشی مقدم (خشانددهم) - بلاک 1439837953 84130
	درمانی کار تهران 119
حذف	توران مطب مطب توران خ ولیعصر - نرسیده به مطوری - خ می محمد با محمد محمد توران حسینی
	ر گام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)

**گزینها:** همانطور که در شکل ملاحظه میفرمایید از کرکره مربوط به فضای درخواستی، عبارت "لینک صفحه تبلیغاتی" را انتخاب نمایید.

**گزینه ۲**: نشانی فضای مجازی مورد نظر را از آدرسبار مرورگر کپی و در این فیلد paste کنید (منظور از لینک درخواستی، نشانی صفحه مجازی است که در آدرسبار مرورگر رؤیت می شود).

گزینه ۳: دکمه "اضافه کردن به فهرست" را کلیک نمایید.

**نکته**: درصورتی که تمایل دارید دو یا چند صفحه مجاز را معرفی کنید، مجددا گزینه های ۱، ۲ و ۳ را تکرار نمایید (شکل صفحه بعد).

۲۵۵ میں درخواست مدور مجوز تبلیغات ۔ ۱۰۱ (۱۰۱ کی این قسمت الزامی است) ۲ (۱۰۱ در تکمیل این قسمت الزامی است) ۲ (۱۰۱ در تکمیل این قسمت الزامی است) ۲ (۱۰۱ در تومیم: ۲۰۰۰ در تکمیل این قسمت الزامی است)	
) 🔶 ( در گام ششم : ثبت مشخصات و جزئیات رسانه (تکمیل این قسمت الزامی است) در الم است (۱۰۹]	
یر کام ششم : تبت مشخصات و جرنیات رسانه (تکمیل این قسمت الرامی است) او است : توضیح : ۲۰۰	
رياني (Constraint) (Constraint	
اکا توضح: 🕚	
فضای درخواستی: الینک صفحه تبلیغاتی 💙	
لیک صفحه بینیانی فورد نظر درج درد.	$\mathbf{N}$
۲۰ اضافه کردن به فهرست	
	-05
فهرست : هیچ موردی ثبت نشده است.	
المراجع	
** جهت ثبت و ویرایش ادرس به قسمت ویرایش اطلاعات در میز کاری خود مراجعه نمایید. <b>ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)</b>	- 04
پیش نوع عنوان شهر منطقه فعالیت عنوان شهرداری آدرس کد پستی شماره تلفن تلفن تلفن (اصلی) (سایر)	
تهران خيابان كارگر شمالی - خيابان موسيسه محل تهران 6 فرشـی مقدم(خ شانزدهم) - پلاک 1439837953 84130 <mark>انتخاب</mark> درمانی کار تهران 119	
تهران مطب مطب تهران ج ولیعمر کی کی معدم کیفر در استینیس تهران	
ل رگام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)	

پس از معرفی کلیه صفحات مجازی (یک یا چند لینک) دکمه تأیید و ادامه را کلیک نمایید.

همچنین میتوانید گزینه پوستر مجازی یا تیزر تبلیغاتی را نیز در همین صفحه معرفی نمایید

با کلینیک بر روی کلید "تأیید و ادامه"، مجدداً به سامانه تبلیغات باز می گردید.



پس از **بازگشت مجدد** به صفحه اصلی سامانه، لینک صفحات مجازی معرفی شده به شکل روبرو رویت می شود.

پس از آن، در کرکره مربوطه (01) ابتدا تصویر پروفایل را انتخاب و بارگذاری نمایید (02) دکمه "ثبت" (03) را کلیک فرمایید و متناسب با گزینه (01) گزینه (04) را انتخاب نمایید.



در این مرحله با کلیکی بر روی دکمه ثبت درخواست وارد مرحله بعد می شوید.

عنوان شعبه: نظام پزشکی تهران درخواست دهنده: فرید رهنست بیب سر رَب عن رَ تاریخ ثبت درخواست: مهنه 100 آبان ماه 100 آبان ماه 15:23 عنوان اقدام: توضیحات: توضییحات: توضیحات: توضیحات: توضیحات: توضیحات: توضیحات: توضی	ظام پزشکی شهرستان (متقاضی)	ار سال جهت ارزیابی به ن
درخواست دهنده: فرید رهنست ییت سر زد. دن ب تاریخ ثبت درخواست: وضنیه 10 آبان ماه 1400، ساعت 15:23 عنوان اقدام: اسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان توضیحات: توضیحات: ما ما م	نظام پزشکی تهران	عنوان شعبه:
تاریخ ثبت درخواست: دوشنبه 10 آبان ماه 1400، ساعت 25:21 عنوان اقدام: توضیحات: بالاسان می ازگیست شرک نوایی و دریافت کد رهگیری بازگیست	فريد رهنست چيت ستر رُب حين	درخواست دهنده:
عنوان اقدام: توضیحات: بر اسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان بر اسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان بر اسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان بر اسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان	دوشنيه 10 آبان ماه 1400، ساعت 15:23	تاريخ ثبت درخواست:
توضیحات: بت نهایی و دریافت کد رهگیری بازگشت	ارسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان	عنوات اقدام:
ثبت نهایی و دریافت کد رهگیری بازگشت		توضيحات:
	ثبت نهایی و دریافت کد رهگیری ازگشت	

در این مرحله بر روی دکمه "ثبت نهایی و دریافت کد رهگیری" کلیک فرمایید.

	پیگیری درخواست
204701644	کد ہیگیری :
75143	شـماره نظام پزشـکی :
نظام پزشكې تهران	عنوان شعبه :
1400/8/10 ساعت 15:23	تاریخ ثبت درخواست :
ارزیابی نظام پزشکی شهرستان	مرحله فعال :
ثبت درخواست با موفقیت انجام شده است.	
جهت هماهنگی در خصوص صدور مجوز با نظام بزشکی مربوطه تماس بگیرید	
	توضيحات :
بازكشت	
<b>ت کد رهگیری</b> ، ثبت درخواست شما با موفقیت به پایان رسیده است و درخواست شما جهت	در این مرحله با <b>در یاف</b>
ارسال شده است.	بررسی به کمیته تبلیغات

پس از **دریافت کد رهگیری،** درخواست مجوز، به نظام پزشکی ارسال و در کمیته تبلیغات مورد بررسی و ممیزی قرار خواهد گرفت و نتیجه بررسی طی **پیامک به شما اطلاع رسانی خواهد شد**. پس از دریافت پیامک، مطابق راهنمای نحوه اطلاع از نظریه کمیته تبلیغات، که در همین سامانه بارگذاری شده است، اقدام نمایید.

با تشکر

جهت اطلاعات بيشتر اينجا را كليك نماييد.