



سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران

معاونت فنی و نظارت - کمیته مرکزی تبلیغات

اداره کل نظارت

راهنمای نحوه ثبت درخواست مجوز تبلیغات سازمان نظام پزشکی

تاریخ: آبان ۱۴۰۳

بخش ۴-۲

نحوه ثبت درخواست مجوز
تبلیغات رسانه های چاپی،
محیطی، دیداری و شنیداری و ...

فرآیند این بخش در یک نگاه

مدت زمان انجام پروسه این بخش ۱۰ دقیقه

تکمیل و ذخیره درخواست (مفادری)

مفصله من

فرخواست مجوز تبلیغات

سوابق تبلیغات

گزارش تبلیغات

بررسی و تکمیل درخواست صدور مجوز تبلیغات

[۱.۰.۱]

مفادری: **جناب آقای دکتر...** و همسرش **جناب آقای...** و همسرش **جناب آقای...** که ملی است...

نوع مرکز: **مطلب**

نوع رسانه: **فضای مجازی**

موضوع: **انتشار درخواست : شهرستان - شهرستان قر**

مقام پزشکی صادر کننده مجوز: **نظار پزشکی قر**

تاریخ شروع درخواست: **۱**

مدت تحصیلی: **۱** : دکترای حرفه‌ای - پزشکی - 1378/08/01

صورت حساب های منظر پرداخت:

بدهی حق عضویت: **۱** ریال

گام دوم : انتخاب آدرس محل فعالیت (2)

[۱.۰.۲]

** 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

(ویرایش اطلاعات آدرس)

نوع فعالیت	عنوان شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پهنای تلفن شماره تلفن	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	تهران	تهران 5	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (ع شماره ۵) - پلاک 119	21 1439837953	84130	انتخاب	
مطلب	تهران	تهران	ع واصلی - برسدیه به مطهری - ع حسنیه			انتخاب	

گام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)

[۱.۰.۳]

این قسمت باید با محتوای لیخ بارگذاری شده توسط شما مطابقت داشته باشد، لطفاً آنرا با دقت تکمیل کنید

نحوه درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیست، اگر مایلید در تبلیغات شما درج گردد ملزم به ثبت آن هستید.

[۱.۰.۴]

نشانی پست الکترونیک

ساعات و ایام پذیرش بیمار

سمه های طرف قرارداد

خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات (حداکثر 5 مورد)

اقدام تغییرات

رسانه / محتوای تبلیغات

ثبت رسانه جدید / محتوای جدید

هیچ موردی ثبت نشده است

سایر فایل ها (در صورت اعلام کارشناس)

[۱.۰.۵]

انتخاب کنید

No file chosen Choose File

ثبت

گواهی آموزشی

1400/10/09

سنگ

تصویر ارائه شده جهت درج در قسمت BID شبکه های اجتماعی، توجه داشته باشید صرفاً همین تصویر باید در بچ قرارگیرد

تصویر پروپاژ

تصویر بانو

ثبت درخواست

انصراف از درخواست

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 باز می‌گردید** و فرآیند را ادامه می‌دهید.

در ادامه جزئیات مراحل فوق نمایش داده می‌شود:

همکار ارجمند؛

با توجه به اینکه ثبت درخواست مجوز تبلیغات کلیه رسانه‌های چاپی، محیطی، دیداری و شنیداری و ... (بجز فضای مجازی) یکسان است؛ در این بخش صرفاً به فرآیند صدور مجوز تبلیغات تراکت بسنده شده است.

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. جهت سهولت امر، می‌توانید از خلاصه دستورالعمل که در صفحه اصلی تحت عنوان سوالات پرتکرار بارگذاری شده است، استفاده نمایید.

۲- محل و نشانی مرکز (مطب/دفتر کار یا موسسه) و تلفن ثابت را مطابق فایل راهنما "بخش ۲- نحوه ورود اصلاح نشانی مرکز" اصلاح/وارد نمایید.

۳- سپس به فایل راهنما - بخش سوم که در سامانه صدور مجوز تبلیغات بارگذاری شده است، مراجعه و فرآیند آن بخش را 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.

← → ↻ sita.irimc.org/Processes/AdvertisingLicense/Advertis_StepViewer.aspx

صفحه اصلی سایت | درباره ما | اطلاعات تماس

سامانه یکپارچه تبلیغات امور پزشکی

sita.irimc.org

گام اول: (انتخاب نوع، شیوه و حوزه انتشار تبلیغات)

همکار ارجمند؛ عضو محترم جامعه فرهیخته پزشکی سامان ندهی فضای تبلیغات امور پزشکی، به جز بوسیله اعضای این جامعه میسر نیست. درخواست شما برای صدور مجوز تبلیغات، مبین همکاری شما در زمینه ساماندهی فضای تبلیغات امور سلامت است. جامعه پزشکی قدرتان این همکاری شماست.

اینجانب دستورالعمل نحوه اطلاع رسانی امور پزشکی و تبلیغات و انتشار آگهی‌های دارویی، مواد خوراکی، آشامیدنی، آرایشی، بهداشتی را با دقت مطالعه کردم و خود را متعهد به اجرای تمام بند های آن در فعالیت حرفه ای خود به عنوان عضو سازمان نظام پزشکی می دانم.

اینجانب محتوای گنجینه راهنمای عمومی اخلاق حرفه ای شاعین حرف پزشکی و وابسته سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران را با دقت مطالعه کردم و خود را متعهد به اجرای تمام بند های آن در فعالیت حرفه ای خود به عنوان عضو سازمان نظام پزشکی می دانم.

اینجانب به استناد ماده 12 دستورالعمل تبلیغات آگام که تبلیغات در شبکه های ماهواره ای که مورد تأیید وزارت فرهنگ و ارشاد اسلامی نیستند، ممنوع است.

مرحله بعد

صفحه من
درخواست مجوز تبلیغات
سوابق تبلیغات (0)
کارتهای تبلیغات (0)

در این مرحله موارد زیر را تکمیل فرمایید:

۱- نوع مرکز مطب/دفتر کار 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.

۳- شهرستان مورد تقاضا: شهر نظام پزشکی که می خواهید تبلیغات تراکت را منتشر نمایید را انتخاب نمایید.

گام اول: (انتخاب نوع، شیوه و حوزه انتشار تبلیغات)

نوع مجوز:	مجوز تبلیغات
نوع مرکز:	مطب
نوع رسانه:	انتخاب کنید

انتخاب کنید

دیداری و شنیداری

فضای مجازی

تراکت، کاتالوگ، بروشور، دفترچه راهنما، اسلاید، نشریات، روزنامه ها و مجلات
بنر اطلاع رسانی افتتاحیه سه ماهه
پیامک

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.

تکمیل و ذخیره درخواست (متقاضی)

بررسی و تکمیل درخواست صدور مجوز تبلیغات

[۱۰۱]

متقاضی: ج

نوع مرکز: مطب

نوع رسانه: فضای مجازی

حوزه انتشار درخواست: شهرستان - شهرستان تهران

نظام پزشکی صادر کننده مجوز: نظام پزشکی تهران

تاریخ شروع درخواست: دوشنبه 10 آبان ماه 1400، ساعت 15:23

مدرک تحصیلی: 1 : دکترای حرفه‌ای - پزشکی - 1378/06/01

صورت حساب های منتظر پرداخت:

بدهی حق عضویت: ریال

گام دوم: انتخاب آدرس محل فعالیت (2)

[۱۰۲]

** 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

ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)

نوع فعالیت	عنوان	شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پیش شماره تلفن	تلفن (اصلی)	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	محل کار	تهران	تهران 6	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (ع شانزدهم) - پلاک 119	1439837953	21	84130		انتخاب
مطب	مطب	تهران	تهران	خ ولیعصر - نرسیده به مطهری - خ حسینی -					انتخاب

01

نوع مرکز: مطب
 نوع رسانه: فضای مجازی
 حوزه انتشار درخواست: شهرستان - شهرستان تهران
 نظام پزشکی صادر کننده مجوز: نظام پزشکی تهران
 تاریخ شروع درخواست: در تاریخ ...
 مدرک تحصیلی: 1: دکترای حرفه‌ای - پزشکی - 1378/06/01
 صورت حساب های منتظر پرداخت:
 بدهی حق عضویت: ریال

گام دوم: انتخاب آدرس محل فعالیت (2)

[۱۰۲]

** 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

ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)

نوع فعالیت	عنوان شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پیش شماره تلفن	تلفن (اصلی)	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	تهران	تهران 6	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (ح شانزدهم) - بلاک 119	1439837953	21	84130		انتخاب
مطب	تهران	تهران	خ ولیعصر - نرسیده به مطهری - حسینی -	1439837953	21	84130		حذف

گام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)

[۱۰۳]

این قسمت باید با محتوای تبلیغ بارگذاری شده توسط شما مطابقت داشته باشد، لطفاً آنرا با دقت تکمیل کنید

[۱۰۴]

توجه! درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیست، اگر مایلید در تبلیغات شما درج گردد ملزم به ثبت آن هستید.

نشانی پست الکترونیک	<input type="text"/>	(اختیاری)
ساعات و ایام پذیرش بیمار	<input type="text"/>	(اختیاری)
بیمه های طرف قرارداد	<input type="text"/>	(اختیاری)
خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات (حداکثر 5 مورد)	<input type="text"/>	(اختیاری)

اعمال تغییرات

02

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

01

نکته ۱: این قسمت را مطابق با محتوای تراکت تکمیل نمایید.

لازم به ذکر است، با توجه به اینکه این قسمت در مجوز

تبلیغات قید می‌شود، تطابق آن با محتوای تراکت الزامی است.

نکته ۲: خدمات اعضای سازمان براساس بالاترین عنوان

مندرج در پروانه و منطبق با صلاحیت حرفه‌ای‌شان 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.

[۱۰۳]

این قسمت باید با محتوای تبلیغ بارگذاری شده توسط شما مطابقت داشته باشد، لطفاً آنرا با دقت تکمیل کنید.

[۱۰۴]

توجه! درج هیچ یک از موارد زیر الزامی نیست، اگر مایلید در تبلیغات شما درج گردد ملزم به ثبت آن هستید.

نشانی پست الکترونیک	<input type="text" value="(اختیاری)"/>
ساعات و ایام پذیرش بیمار	<input type="text" value="دوشنبه - عصرها (اختیاری)"/>
بیمه های طرف قرارداد	<input type="text" value="(اختیاری)"/>
خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات (حداکثر 5 مورد)	<input type="text" value="بیماری های داخلی - درمان پای دیابت (اختیاری)"/>
<input type="button" value="اعمال تغییرات"/>	

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

رسانه / محتوای تبلیغات

برای ادامه فرآیند و معرفی لینک فضای مجازی، بر روی آیکن "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 فرآیند از همین صفحه دنبال خواهد شد).

مطابق تصویر ذیل، تصویر را انتخاب نمایید و دکمه "ثبت و ادامه" را کلیک و به مرحله بعد منتقل شوید.

[۱۰۱]

متقاضی: جناب آقای دکتر
نوع مرکز: مطب
نوع رسانه: تراکت، کاتالوگ، بروشور، دفترچه راهنما، اسلاید، نشریات، روزنامه ها و مجلات
حوزه انتشار درخواست: شهرستان - شهرستان پاکدشت

گام پنجم: انتخاب و بارگذاری فایل (تکمیل این قسمت الزامی است)

[۱۰۷]

نوع فایل: انتخاب کنید
انتخاب کنید
تصویر
ویدئو

ثبت و ادامه

گام دوم: انتخاب آدرس محل فعالیت (2)

** 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

ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)

نوع فعالیت	عنوان	شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پیش شماره تلفن	تلفن (اصلی)	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	محل کار	تهران	تهران 6	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (خ شانزدهم) - پلاک 119	1439837953	21	84130		انتخاب
مطب	مطب	تهران	تهران	خ ولیعصر - نرسیده به مطهرک - خ حسینی -					حذف

مطابق تصویر ذیل، از فضای درخواستی تراکت را انتخاب نمایید.

رفع نقص (متقاضی)

بررسی و تکمیل درخواست صدور مجوز تبلیغات

[۱۰۱]

متقاضی: [نام و نام خانوادگی] [عکس]

نوع مرکز: مطب

گام ششم: ثبت مشخصات و جزئیات رسانه (تکمیل این قسمت الزامی است)

[۱۰۹]

فضای درخواستی: انتخاب کنید

- انتخاب کنید
- تراکت**
- کانالوگ
- بروشور
- دفترچه راهنما
- اسلاید
- نشریات
- روزنامه ها
- مجلات
- سرسید / تقویم

[۱۱۰]

تایید و ادامه

** ثبت آدرس درج در مجوز تبلیغات الزامی است

** جهت ثبت سررسید / تقویم

ویرایش اطلاعات (تغییر آدرس)

نوع فعالیت	عنوان	شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پیش شماره تلفن	تلفن (اصلی)	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	محل کار	تهران	تهران 6	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (خ شانزدهم) - پلاک 119	1439837953	21	84130		انتخاب
مطب	مطب	تهران	تهران	خ ولیعصر - نرسیده به مطهری - حسینی - کلینیک پردیس	1435743441	21	88916301		حذف

گام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)

مطابق تصویر ذیل، پس از تکمیل فیلدها، دکمه "اضافه کردن به فهرست" را کلیک نمایید.

رفع نقص (متقاضی)

بررسی و تکمیل درخواست صدور مجوز تبلیغات

[۱۰۱]

گام هشتم: ثبت مشخصات و جزئیات رسانه (تکمیل این قسمت الزامی است)

[۱۰۹]

فضای درخواستی: تراکت

تیراژ: 500

حوزه جغرافیایی انتشار: تهران

توضیحات:

[۱۱۰]

اضافه کردن به فهرست

فهرست: هیچ موردی ثبت نشده است.

نابید و ادامه

[۱۰۲]

اطلاعات (تغییر آدرس)

نوع فعالیت	عنوان	شهر	منطقه شهرداری	آدرس	کد پستی	پیش شماره	تلفن (اصلی)	تلفن (سایر)	انتخاب
موسسه درمانی	محل کار	تهران	تهران 6	خیابان کارگر شمالی - خیابان فرشی مقدم (خ شانزدهم) - پلاک 119	1439837953	21	84130		انتخاب
مطب	مطب	تهران	تهران	خ ولیعصر - نرسیده به مطهری - حسینی					حذف

گام نهم (تکمیل جزئیات درخواست)

تکمیل و ذخیره درخواست (متقاضی)

گام ششم : ثبت مشخصات و جزئیات رسانه (تکمیل این قسمت الزامی است)

فضای درخواستی: کاتالوگ

تیراز: 5

حوزه جغرافیایی انتشار: تهران

توضیحات:

افزافه کردن به فهرست

فضای درخواستی	جزئیات	تاریخ ثبت	تیراز	حوزه جغرافیایی	توضیحات
کاتالوگ		1403/8/16 ساعت 13:33	100	تهران	حذف
تراکت		1403/8/16 ساعت 13:33	55	تهران	حذف
دفترچه راهنما		1403/8/16 ساعت 13:34	50	تهران	حذف

تایید و ادامه

گام سوم (تکمیل جزئیات درخواست)

01

02

03

04

05

در صورتی که تمایل دارید علاوه بر تراکت، سایر تبلیغات مانند کاتالوگ را انتخاب نمایید مطابق توضیحات زیر اقدام نمایید:

گزینه (۱): از کرکره مربوط به فضای درخواست عبارت "کاتالوگ" را انتخاب نمایید.

گزینه (۲): تیراژ را وارد نمایید.

گزینه (۳): حوزه جغرافیایی انتشار را وارد کنید.

گزینه (۴): دکمه "افزافه کردن به فهرست" را کلیک نمایید.

نکته: در صورتی که تمایل به معرفی دو یا چند تبلیغ را دارید، مجدداً گزینه های (۱)، (۲)، (۳) و (۴) را تکرار نمایید.

پس از تکمیل کلیه اطلاعات دکمه "تأیید و ادامه" (۵) را کلیک و به صفحه اصلی برمی گردید.


بیمه های طرف قرارداد
خدمات مجاز قابل درج در تبلیغات
(حداکثر 5 مورد)

(اختیاری)
درمان های دیابت (اختیاری)

اعمال تغییرات

رسانه / محتوای تبلیغات

ثبت رسانه جدید / محتوای جدید

فایل	نوع
تراکت تیراژ : 500 منطقه : تهران توضیحات : <hr/> کاتالوگ تیراژ : 5 منطقه : تهران توضیحات : <hr/> بروشور تیراژ : 100 منطقه : تهران توضیحات :	تاریخ ثبت : 1403/08/16 تصویر 

ویرایش حذف

03 02 01

سایر فایل ها (در صورت اع... کارشناس)

[۱۱۱]

ثبت

No file chosen Choose File

انتخاب کنید

گواهی آموزشی
1400/10/09
حذف

ثبت درخواست

انصراف از تقاضا

پس از بازگشت مجدد به صفحه اصلی سامانه، صفحه سامانه به شکل روبرو رویت می شود.

در صورتی که نیاز باشد جهت خدمت خاصی، گواهی آموزشی ارائه دهید، در کرکره مربوطه (01) ابتدا گزینه گواهی آموزشی را انتخاب نمایید و سپس تصویر گواهی موردنظر را بارگذاری کنید (02) سپس دکمه ثبت (03) را کلیک فرمایید.

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

ارسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان (مقتضی)

عنوان شعبه:	نظام پزشکی تهران
درخواست دهنده:	سید مسعود صیقلی
تاریخ ثبت درخواست:	دوشنبه 10 آبان ماه 1400، ساعت 15:23
عنوان اقدام:	ارسال جهت ارزیابی به نظام پزشکی شهرستان
توضیحات:	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
بازگشت ثبت نهایی و دریافت کد رهگیری	

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

پیگیری درخواست

کد پیگیری :	204701644
شماره نظام پزشکی :	75143
عنوان شعبه :	نظام پزشکی تهران
تاریخ ثبت درخواست :	1400/8/10 ساعت 15:23
مرحله فعال :	ارزیابی نظام پزشکی شهرستان
توضیحات :	ثبت درخواست با موفقیت انجام شده است. جهت هماهنگی در خصوص صدور مجوز با نظام پزشکی مربوطه تماس بگیرید
	بازگشت

با دریافت کد رهگیری، ثبت درخواست شما با موفقیت به پایان رسیده است و درخواست شما جهت بررسی به کمیته تبلیغات ارسال شده است.

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 بیشتر [اینجا](#) را کلیک نمایید.