

(فرم شماره ۲)

از: کمیسیون پزشکی استان یزد

به: اداره کل آموزش و پرورش استان یزد

موضوع: رأی کمیسیون

با سلام

مدارک بیماری خانم / آقای همسر / فرزند آقای / خانم در
کمیسیون مورخ مطرح و بیماری نامبرده مشمول بیماریهای صعب العلاج ذیل تشخیص داده شد.

۱- بیمار روانی که منجر به بستری در بیمارستان روانی شده است.

۲- بیمار کلیوی که منجر به دیالیز گردیده است.

۳- کسانی که عمل جراحی قلب و یا تومور مغزی دارند با ارائه مدارک مستدل (با توجه به بخشنامه شماره ۷۱۰/۲۵

سال ۸۰)

۴- بیماری های ریوی

۵- انواع سرطان

تذکر: فقط یکی از بیماریهای ذکر شده در بندهای ۱ تا ۵، توسط کمیسیون محترم پزشکی تایید گردد.

اعضاء کمیسیون:

نام و نام خانوادگی	تاریخ	امضاء	مهر
۱-	۱۳۹۷ / /		
۲-	۱۳۹۷ / /		
۳-	۱۳۹۷ / /		

دبیر کمیسیون پزشکی استان یزد

امضا و مهر

توجه: فرهنگیان گرامی جهت تکمیل فرم شماره ۲ توسط کمیسیون پزشکی استان باید از امور اداری شهرستان / منطقه محل خدمت خود به کمیسیون پزشکی استان معرفی گردند.