

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان
دفتر اسناد رسمی ازدواج شماره
سردفتر:.....

دانشگاه/ دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی
مرکز بهداشت شهرستان

گواهی انجام آموزش و خدمات سلامت هنگام ازدواج

الصاق عکس آقا	الصاق عکس خانم
------------------	-------------------

با سلام و تحیات الهی

با احترام، بازگشت به نامه‌ی شماره‌ی مورخ..... بدین وسیله گواهی می‌شود :
آقای فرزند به شماره شناسنامه/کد ملی و
خانم فرزند به شماره شناسنامه/کد ملی
صاحبان عکس‌های فوق، برای انجام خدمات هنگام ازدواج به این مرکز مراجعه نموده که نتیجه به شرح ذیل اعلام می‌گردد:

واحد	اقدامات	محل مهر / امضاء
آزمایشگاه	آزمایش VDRL انجام شد. <input type="checkbox"/>	
	الف) نمونه‌ی ادرار خانم به روش غربالگری <input type="checkbox"/> تأییدی <input type="checkbox"/> از نظر وجود مورفین / وجود ترکیبات شیشه (آمفتامین - مت آمفتامین) مورد آزمایش قرار گرفت.	
	ب) نمونه‌ی ادرار آقا به روش غربالگری <input type="checkbox"/> تأییدی <input type="checkbox"/> از نظر وجود مورفین / وجود ترکیبات شیشه (آمفتامین - مت آمفتامین) مورد آزمایش قرار گرفت.	
	آزمایشات لازم جهت بررسی بتا تالاسمی انجام شد. <input type="checkbox"/>	
پیشگیری و مبارزه با بیماری‌ها	نتایج آزمایشات غربالگری تالاسمی زوجین بررسی شد. <input type="checkbox"/>	
	غربالگری ژنتیکی زوجین انجام شد. <input type="checkbox"/>	
	الف) واکسیناسیون کزاز برای خانم انجام شد. <input type="checkbox"/> واکسیناسیون قبلاً به صورت کامل انجام شده و نیازی به تزریق مجدد در زمان ازدواج وجود نداشت. <input type="checkbox"/>	
	ب) واکسیناسیون کزاز برای آقا انجام شد. <input type="checkbox"/> واکسیناسیون قبلاً به صورت کامل انجام شده و نیازی به تزریق مجدد در زمان ازدواج وجود نداشت. <input type="checkbox"/>	
سلامت خانواده	الف) خانم در کلاس آموزشی پیش از ازدواج: سلامت زناشویی و باروری <input type="checkbox"/> روانشناسی <input type="checkbox"/> اخلاق و احکام <input type="checkbox"/> حقوق <input type="checkbox"/> شرکت نمودند.	
	ب) آقا در کلاس آموزشی پیش از ازدواج: سلامت زناشویی و باروری <input type="checkbox"/> روانشناسی <input type="checkbox"/> اخلاق و احکام <input type="checkbox"/> حقوق <input type="checkbox"/> شرکت نمودند.	

مهر و امضاء پزشک مرکز جامع ارائه‌ی خدمات سلامت هنگام ازدواج

توضیحات مهم:

- نتیجه‌ی آزمایش بدون مهر برجسته فاقد اعتبار است.
- مدت اعتبار نتایج این گواهی از تاریخ صدور برای آزمایش عدم اعتیاد یک ماه می‌باشد. در صورت سر رسید این تاریخ، نیاز به تکرار دارد.
- مدت زمان ارائه خدمات سلامت هنگام ازدواج حداقل دو روز می‌باشد. روز اول: انجام آزمایشات، تکمیل واکسیناسیون، غربالگری ژنتیکی و ... و روز دوم به شرکت در کلاس‌های آموزشی پیش از ازدواج اختصاص می‌یابد.