

محل الصاق مهر
مستورل سهور به مهر
وزارت امور خارجه -
کنسولگری

بسمه تعالی

نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران

سازمان وظیفه عمومی ناجا

فرم شماره (3) گواهی سرکنسولگری جمهوری اسلامی ایران در _____

با احترام بدینوسیله مشمول با مشخصات :

نام (مشمول) :	نام خانوادگی :	شماره ملی :
نام پدر :	شماره شناسنامه :	تاریخ تولد :

در تاریخ (شمسی) (میلادی) در این نمایندگی حضور یافته که با توجه به معاینات انجام شده توسط سرکار خانم / جناب آقای دکتر _____ مدارک تایید شده به شرح ذیل برای اقدامات بعدی ارسال می گردد :

۱- فرم رسیدگی به درخواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور (فرم شماره ۱)

۲- فرم معاینه پزشکی مشمولان در کشور محل اقامت (فرم شماره ۲)

۳- فرم معاینه پزشکی مشمولان در نمایندگی دارای مرکز معاینات (فرم شماره ۳)

۴- مدارک پاراکلینیکی :

۴-۱: رادیولوژی T.SCANM.R.I سونوگراف

توضیحات :

۴-۲: آزمایش ها و پاتولوژی بالینی :

۴-۳: سایر مدارک تشخیصی :

نوار قلب نوار مغز لومتری اپتومت

اکو E.M.GN. توپوگرافی

اسپیرومتری سایر

توضیحات :

تاریخ _____ مهر و امضاء سرکنسولگری ج.ا. ایران - _____

بسمه تعالی

از: وزارت امور خارجه - اداره کل امور ایرانیان تاریخ :

به: سازمان وظیفه عمومی ناجا - معاونت مشمولان و امور معافیتها شماره :

سلام علیکم

با احترام بدینوسیله مدارک در خواست معافیت پزشکی مشمولان مقیم خارج از کشور مشمول _____

فرزندان _____ با کد ملی _____ که به تائید نمایندگی ج.ا. ایران در _____ رسیده است، جهت رسیدگی

به حضور ارسال می گردد.

مدیر کل امور ایرانیان وزارت امور خارجه