



مشاوره تحصیلی هیوا

تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

تماس با مشاوران ما، با شماره گیری

۹۰۹۹۰۷۵۳۰۵

از طریق تلفن ثابت

آئين نامه معايينه و معافيت پزشکي مشمولان خدمت وظيفه عمومي

مصوب ۱۳۷۵، ۰۲، ۲۳

با اصلاحات و الحاقات بعدي

فصل اول کليات

ماده ۱: معايينه و معافيت پزشکي مشمولان و پرسنل وظيفه مطابق شرايط و مقررات مندرج در اين آئين نامه انجام خواهد شد.

ماده ۲: مشمولان خدمت وظيفه از نظر وضع مزاجي و استعداد جسمي و رواني به چهار دسته به شرح زير تقسيم مي شوند:

دسته يکم- کساني که از نظر جسمي و رواني سالم بوده و قادر به انجام خدمت دوره ضرورت مي باشند.

دسته دوم- کساني که به علت نقص عضو يا ابتلاء به بيماري از سلامتي کامل برخوردار نبوده اما قادر به انجام خدمت در امور غير رزمي مي باشند.

تبصره- محدوديت خدمت غير رزمي را شوراي پزشکي نيروي مربوطه تعيين مي نمايد.

دسته سوم- کساني که به علت ضعف مزاج يا عدم رشد و يا ابتلاء به بيماري جسمي يا رواني موقتاً قادر به انجام خدمت دوره ضرورت نمي باشند.

دسته چهارم- مشمولاني که به علت نقص عضو يا ابتلاء به بيماري جسمي يا رواني به طور دائم قادر به انجام خدمت دوره ضرورت نمي باشند.

ماده ۳: تشخيص مشمولان دسته دوم ماده ۲ اين آئين نامه چنانچه بطور باليني قابل تشخيص باشد با شوراي پزشکي شهرستان و در غير اينصورت با شوراي پزشکي بهداري يا بيمارستان نيروي مربوطه مي باشد.

تبصره در آن قسمت از برنامه عملي نظامي که مشمولان موضوع اين ماده انجام نمي دهند نمره اي نخواهند گرفت از اين جهت نمرات آن قسمت از برنامه در معدل گيري محسوب نخواهد شد.

ماده ۴: در صورتي که شوراهاي پزشکي مشمولان وظيفه را جزء دسته هاي دوم، سوم، و چهارم ماده ۲ اين آئين نامه تشخيص دهند مکلفند در برگهاي وضعيت يا اوراق معايينه پزشکي ملصق به عکس آنان نوع بيماري و بند و ماده استنادي را قيد نموده و پس از ذکر مشخصات کامل خود (اسم شهرت شماره نظام پزشکي) ذيل نظريه اعلام شده را امضاء نمايند.

فصل دوم

معايينه مشمولان و پرسنل وظيفه عمومي

بخش اول - معايينه مشمولان وظيفه

ماده ۵: مشمولاني که جهت انجام خدمت دوره ضرورت خود را معرفي مي نمايند الزاماً بايستي توسط پزشک اوليه معايينه شوند.

ماده ۶: پزشک اوليه يك نفر از پزشکان نيروهاي مسلح مي باشد و در صورت نبودن پزشک نيروهاي مسلح در محل از پزشکان غيرنظامي که صلاحيت آنان به وسيله بهداري و فرماندار يا بخشدار محل تأييد شده باشد استفاده خواهد شد.

ماده ۷: چنانچه منطقه انتظامي مرکز شهرستان يا بخش قادر به تأمين پزشک اوليه از پزشکان جمعي نباشد فرماندار هر محل مکلف است ضمن هماهنگي با مسئولين نيروهاي نظامي و انتظامي و همچنين بهداري محل پزشک اوليه را جهت معايينه مشمولان به بخش وظيفه مربوط معرفي نمايد.

ماده ۸: در اجراي ماده ۷ اين آئين نامه هريک از سازمانهاي نظامي و انتظامي و بهداري موظفند به ترتيبي که فرماندار محل تعيين مي نمايد پزشک جمعي خود را به بخش وظيفه عمومي محل معرفي نمايند.

ماده ۹: پزشک اوليه بايد وضع مزاجي و جسمي مشمول را با توجه به ماده ۲ اين آئين نامه مورد معايينه قرار داده و در صورتي که تشخيص دهد ظاهراً مشمول در شمول دسته هاي ۲ يا ۳ يا ۴ ماده مورد بحث ميباشد وي را جهت معايينه به شوراي پزشکي معرفي نمايد.

ماده ۱۰: در صورتي که مشمول به نظر پزشک اوليه معترض باشد بايد به وسيله بخش وظيفه مربوطه به شوراي پزشکي معرفي گردد.

ماده ۱۱: شبکه بهداشت و درمان هر شهرستان موظف است سه نفر پزشک با هماهنگي رده هاي ارشد نيروهاي نظامي و انتظامي به فرمانداري شهرستان معرفي نمايد تا پس از تأييد فرماندار در شوراي پزشکي بخش وظيفه عمومي شهرستان انجام وظيفه نمايند.

تبصره فرماندار شهرستان موظف است شوراي پزشکي بخش وظيفه عمومي شهرستان مربوطه را با سه نفر پزشک ادارتي تشکيل دهد و چنانچه به عللي تشکيل شوراي پزشکي شهرستان امکان پذير نباشد، فرماندار موظف است ضمن هماهنگي با مسئولان استان ترتيبي اتخاذ نمايد که مشمولان در شوراي پزشکي تشکيل شده در نزديکترين شهرستان مربوط مورد معايينه قرار گيرند.

ماده ۱۲: مسئوليت تشکيل شوراي پزشکي در هر شهرستان بر اي معايينه مشمولان با فرماندار محل مي باشد.



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

ماده ۱۳: اظهار نظر در مورد معافیت پزشکی مشمولان توسط اعضای شورای پزشکی موضوع ماده ۱۱ این آیین نامه به عمل خواهد آمد و رأی اکثریت اعضا، شورا معتبر است.

تبصره پزشک معاین اولیه که در مورد انجام خدمت دوره ضرورت و یا معافیت مشمولی اظهار نظر نموده باشد مجاز به اظهار نظر مجدد درباره همان مشمول در شورای پزشکی موضوع ماده ۱۱ این آیین نامه نمی باشد.

ماده ۱۴: مشمولان در شورای پزشکی به صورت بالینی مورد معاینه قرار میگیرند و چنانچه بیماری یا نقص عضو آنان مشهود و یا به نحوی برای اعضا، شورای پزشکی محرز باشد شورا برابر مواد فصل سوم این آیین نامه اعلام نظر می نماید.

تبصره در صورتی که بیماری مشمولان موضوع این ماده با معاینه بالینی مشخص نگردد مطابق قانون نحوه معاینه پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی مصوب ۵ / ۷ / ۶۸ مجلس شورای اسلامی و آیین نامه اجرایی مربوطه با آنان رفتار خواهد شد.

ماده ۱۵: مشمولانی که توسط شورای پزشکی معاینه و معاف از خدمت تشخیص داده نشوند به خدمت اعزام خواهند شد و حق اعتراض به نظر شورا را ندارند.

ماده ۱۶: چنانچه در وضع مشمولی پس از معاینه در شورای پزشکی و قبل از اعزام به خدمت از نظر جسمی و روانی تغییری حاصل شود که به تشخیص فرمانده منطقه انتظامی با کسب نظر مشورتی پزشک اولیه مشمول قادر به انجام خدمت نباشد اینگونه مشمولین مجدداً در شورای پزشکی شهرستان مورد معاینه قرار خواهند گرفت و برابر نظر شورا اقدام می شود.

ماده ۱۷: مشمولانی که طبق نظر شورای عالی پزشکی موضوع ماده ۴۳ قانون خدمت وظیفه عمومی معاف از خدمت شناخته نشده و به خدمت اعزام شوند باید خدمت مقرر را انجام دهند و مراکز آموزشی و یگانهای مربوطه مجاز به ترخیص آنان از خدمت نمی باشند مگر اینکه در حین خدمت بیماری یا نقص عضو به وجود آید و یا بیماری قبلی آنان تشدید یافته و از موارد معافیت دائم باشد.

ماده ۱۸: مشمولانی که در شورای پزشکی شهرستان یا شورای پزشکی نیروهای مسلح معاف از خدمت گردیده و پرونده آنان در اجرای ماده ۴۳ قانون خدمت وظیفه عمومی به شورای عالی پزشکی ارجاع گردد موظفند حداکثر ظرف مدت سه ماه از تاریخ ابلاغ یا صدور معرفی نامه خود را جهت معاینه به شورای عالی پزشکی معرفی نمایند و در صورت عدم حضور، شورای عالی پزشکی برابر محتویات پرونده در مورد معافیت یا اعزام به خدمت آنها اعلام نظر خواهد نمود.

ماده ۱۹: ستاد مشترک ارتش و ستاد مشترک سپاه و ستاد نیروی انتظامی موظفند پزشکان مورد لزوم جهت تشکیل شورای عالی پزشکی (موضوع ماده ۴۳ قانون) را بنا به درخواست اداره کل وظیفه عمومی از نیروهای تابعه انتخاب و به اداره کل وظیفه عمومی معرفی نمایند.

ماده ۲۰: شورای عالی پزشکی در استفاده از بیمارستانهای نیروهای مسلح و سایر بیمارستانهای وابسته به دولت به منظور تشخیص بیماری مشمول و تعیین تکلیف وی مجاز بوده و مراکز درمانی یاد شده موظف هستند بدون دریافت هزینه ای مشمول را مورد معاینه قرار داده و نظریه خود را به شورای عالی پزشکی اعلام دارند.

تبصره در اجرای این ماده ستاد کل نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران باید ضمن هماهنگی لازم با بهداری نیروها و بیمارستانهای دولتی و وابسته به دولت را معین و به شورای عالی پزشکی اداره وظیفه عمومی اعلام نمایند.

ماده ۲۱: به مشمولانی که به علت ابتلا به بیماری بطور موقت (توسط شوراهای پزشکی شهرستان یا شورای عالی پزشکی و یا شوراهای پزشکی نیروهای مسلح در حین خدمت) قادر به انجام خدمت ضرورت نباشند به منظور درمان برای مدتی که شوراهای پزشکی تعیین می نماید و در هر حال از یک سال تجاوز نخواهند کرد معافیت موقت پزشکی داده خواهد شد و بار دوم مجدداً در شورای پزشکی شهرستان معاینه شده و در صورت ادامه بیماری علیرغم اقدامات درمانی لازم به همان نحو اقدام و در صورتی که در سال سوم قادر به انجام خدمت نباشند بطور دائم از خدمت دوره ضرورت معاف خواهند شد.

ماده ۲۲: مشمولان دکتری گروه پزشکی که قادر به اشتغال به حرفه خود نباشند از خدمت دوره ضرورت معاف شناخته می شوند و آن عده از مشمولان مذکور که از سلامت کامل برخوردار نبوده لیکن قادر به طبابت می باشند به خدمت دوره ضرورت اعزام می شوند و برابر نظر شورای پزشکی از خدماتی که با سلامتی آنان منافات داشته باشد معاف خواهند شد.

ماده ۲۳: اظهار نظر در مورد نیاز داشتن به مراقبت و نگهداری بستگان مشمولانی که مدعی کفالت هستند با شورای پزشکی مندرج در این آیین نامه خواهد بود، رای اکثریت اعضا، شورا معتبر است.

بخش دوم - معاینه و معافیت پرسنل وظیفه در حین خدمت

ماده ۲۴: چنانچه پرسنل وظیفه در طول مدت خدمت (اعم از دوره آموزش یا بعد از آن) وسیله شورای پزشکی بهداری یا بیمارستانهای نیروهای مسلح معاینه و تشخیص داده شود که مشمولی که دارای بیماری یا نقص عضو مربوط به قبل از اعزام به خدمت می باشد که برابر بند و ماده این آیین نامه موجب معافیت موقت یا دائم از خدمت خواهد بود اینگونه پرسنل وظیفه ضمن تسویه حساب با اوراق اعزامی و صور جلسه شورای پزشکی ملحق به عکس مشمول به حوزه اعزام کننده اعاده خواهند شد و از معافیت پزشکی استفاده خواهند نمود مگر این که معاینه پزشکی آنان مورد اعتراض باشد که در این صورت به شورای عالی پزشکی موضوع ماده ۴۴ قانون خدمت وظیفه عمومی معرفی و برابر نظر شورای مذکور عمل خواهد شد.

ماده ۲۵: در صورتی که مشمولان در حین خدمت دوره ضرورت مبتلا به نقص عضو یا بیماری شوند بهداری نیروی مربوطه باید آنان را تحت معالجه قرار داده پس از اتمام مدت معالجه که کمتر از ۶ ماه نباشد طبق نظر شورای پزشکی بیمارستانهای نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران که پزشکان آن مورد تأیید عقیدتی سیاسی در نیروهای مربوطه هستند و مستند به بند و ماده این آیین نامه قادر به انجام خدمت نباشند از بقیه خدمت معاف دائم خواهند بود.



هپوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

تبصره مدت معالجه مشمولان موضوع این ماده جزو خدمت دوره ضرورت آنان محسوب می گردد در صورتی که در حین معالجه مدت خدمت مقرر آنان منقضی شود کارت پایان خدمت دریافت خواهند نمود و در غیر اینصورت از بقیه خدمت معاف خواهند شد.

ماده ۲۶: چنانچه شورای پزشکی نیروی مربوطه تشخیص دهد که طول مدت درمان بیماری این قبیل پرسنل وظیفه تا پایان مدت خدمت مقرر ترمیم نشده و بهبود نمی یابد باید مراتب را مشروحاً در اوراق معاینه ذکر نمود و نسبت به ترخیص پرسنل مذکور اقدام خواهد شد.

تبصره مدت معالجه پرسنل وظیفه موضوع این ماده با رعایت تبصره ماده ۲۵ این آیین نامه جزو خدمت دوره ضرورت محسوب خواهد شد.

ماده ۲۷: پرسنل وظیفه که بیماری آنان ناشی از وقایع و حوادثی باشد که به سبب خدمت یا به واسطه آن به وقوع پیوسته است و مشمول معافیه های ماده ۲۵ این آیین نامه نگردند و پس از خاتمه درمان قادر به ادامه خدمت تشخیص داده شوند تمام مدت بیماری و استراحت پزشکی آنان اعم از متوالی یا متناوب جزو خدمت دوره ضرورت محسوب می شود.

تبصره در غیر موارد بالا که مشمولان وظیفه حین خدمت بیمار و بستری گردند چنانچه مدت بستری بودن و استراحت پزشکی آنان (اعم از متوالی یا متناوب) از یک ماه تجاوز نماید مدت مازاد بر یک ماه جزو خدمت دوره ضرورت محسوب نمی گردد.

ماده ۲۸: پرسنل وظیفه ای که به سبب خدمت دوره ضرورت به علت ابتلا به بیماری یا نقص عضو از انجام بقیه خدمت معاف می شوند حسب مورد از مزایای قانون و آیین نامه بیمه نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران و نیروهای نظامی و انتظامی استفاده نموده و برای ادامه درمان به سازمانها و مؤسسات درمانی دولتی معرفی و اعزام خواهند شد.

فصل سوم (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶): بخش تخصصی

انواع بیماریها که براساس مقررات ماده (۲) این آیین نامه در طبقه بندی مشمولان وظیفه از نظر وضع مزاجی و استعداد جسمی و روانی ملاک عمل است به شرح بخشهای زیر می باشد:

بخش اول (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶): بیماریهای عمومی

ماده ۲۹: مشمولان مبتلا به بیماریهای عمومی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود :

بند ۱- سرطان :

از هر نوع و به هر شکل و در هر عضو و در هر مرحله ای که باشد خواه درمان شده باشد یا درمان نشده باشد . معاف دائم

بند ۲- سل :

الف) سل ریه فعال: معاف دائم

ب) آدنیت های سلی: یک سال معاف موقت

ج) سل احشاء فعال و سل ستون فقرات و استخوانها و فاصل در هر مرحله: معاف دائم

د) سل ریه بهبود یافته و آدنیت های سلی درمان شده: خدمات غیر رزمی

بند ۳- جذام به هر شکل و در هر مرحله: معاف دائم

بند ۴ سیفیلیس :

الف) سیفیلیس حاد: یک سال معاف موقت

ب) سیفیلیس مزمن: معاف دائم

بند ۵- عفونت های قارچی ریتین و سایر احشاء مقاوم به درمان: معاف دائم

بند ۶- تب رماتیسمی و رماتیسم مفصلی حاد: یک سال معاف موقت

بند ۷- آرت ریت های مزمن :

الف) با تغییر شکل مفصلی و استخوانی: معاف دائم

ب) بدون تغییر شکل: خدمات غیر رزمی

بند ۸- بیماریهای انگلی :

الف) مالاریای حاد: یکسال معاف موقت ب) مالاریای مزمن با عوارض احشائی یا کم خونی شدید: معاف دائم

ج) لیشمانیوز حاد: یکسال معاف موقت د) لیشمانیوز مزمن در صورت عدم پاسخ به درمان: معاف دائم

بند ۹- عدم کفایت رشد و نمو جسمی و عضلانی کافی که موجب ناتوانی در انجام تکالیف نظامی شود: یک سال معاف موقت

بند ۱۰- ابتلا، به بیماریهای قابل علاج که مدت درمان آنها بیشتر از یک ماه باشد و همچنین اعمال جراحی و کسانیکه در دوران نقاهت بیماری می باشند با تشخیص شوراهای پزشکی از ۶ ماه تا یک سال معاف موقت



هپوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۱۱- پائین افتادگی احشاء، توام با اختلالات عملی در مورد مشمولان عادی و دیپلم معاف دائم و بالاتر از دیپلم خدمات غیر رزمی

بند ۱۲- سار کوئیدوزها معاف دائم

بند ۱۳- در ماتومیوزیت، میوزیت و فیبروزیت های وسیع: معاف دائم

بند ۱۴- طول قد مشمولان کمتر از ۱۵۰ سانتی متر معاف دائم

بند ۱۵(الحاقی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶): بیماران مبتلا به هپاتیت مزمن فعال معاف دائم.

بند ۱۶(الحاقی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶): بیماران مبتلا به هپاتیت مزمن لبولی و مداوم معاف دائم.

بند ۱۷(الحاقی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶): ناقلین HBSAG چنانچه HBSAG و HBVDNA سرم آنها مثبت معاف دائم.

بند ۱۸(الحاقی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶): بیماران مبتلا به هپاتیت حاد C و D به مدت یک سال معاف موقت.

بند ۱۹(الحاقی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶): بیماران مبتلا به نقص ایمنی سلولی اکتسابی و حاملین ویروس HIV معاف دائم.

بخش دوم - بیماریهای غدد مترشحه داخلی

ماده ۳۰- مشمولان مبتلا به بیماریهای غدد مترشحه داخلی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیهایی مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- بیماریهای غده هیپوفیز، آکرومگالی، ژیگانتیسم، سندرم کوشینگ، دیابت بی مزه، آدنوم هیپوفیز، هیپوفونکسیون کلی هیپوفیز: معاف دائم

بند ۲(اصلاحی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶)- بیماریهای غده تیروئید:

الف) گواتر توکسیک معاف دائم

ب) هیپر تیروئیدی و هیپو تیروئیدی شدید معاف دائم

ج) گواترهای حجیم با اختلال عملی و فیزیکی یک سال معاف موقت

د) هیپر تیروئیدی خفیف و هیپو تیروئیدی خفیف خدمات غیر رزمی

ه) ندولهای گرم معاف دائم

و) تیروئیدیهایی حاد و مزمن یک سال معاف موقت

ز) گواتر عمل شده، خدمات غیر رزمی

ح) ندول سرد معاف موقت یک ساله



بند ۳- بیماریهای غده پاراتیروئید:

هیپروهمیو پاراتیروئیدی معاف دائم

بند ۴- بیماریهای غده سورتال:

الف) بیماری آدیسون معاف دائم

ب) فنوکر و موسیتسیوم معاف دائم

بند ۵ بیماریهای غدد بیضه:

الف) تومورهای بیضه توأم با افزایش یا کاهش فعالیت بیضه معاف دائم

ب) آتروفی شدید هر دو بیضه با کاهش ترشح هورمونی معاف دائم

ج) سندرم کلاین فلتر معاف دائم

بند ۶- بیماریهای دیگر غدد:

الف) تومور تیموس معاف دائم

ب) تومور اپی فیز معاف دائم

ج) هر مافرو دیسم ها معاف دائم

بند ۷- بیماریهای تغذیه و متابولیک:

الف) دیابت قندی معاف دائم

ب) هیپرانسولینیسم معاف دائم



هيوآ تخصصي ترين سايت مشاوره کشور

آيين نامه معاينه و معافيت پزشكي مشمولان خدمت وظيفه عمومي - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

ج) نقرس يا افزايش اسيد اوريك و علائم بارز كلينيكي معاف دائم

هـ) بيماري ويلسون همراه با علائم مشخص باليني معاف دائم

د) استئومالاسي معاف دائم

بند ۸- چاقی مفرط با توجه به وزن مناسب فرد به شرح زیر عمل می شود:

$۱۰۰ + ۲$ - طول قد = وزن مناسب

الف) چنانچه مشمولي از ۶۰٪ وزن مناسب به بالا اضافه وزن داشته باشد چاقی مفرط محسوب شده، معاف دائم

ب) اگر اضافه وزن بين ۴۰٪ تا ۶۰٪ وزن مناسب باشد، خدمات غير رزمي

مثال- مشمولي که قدش ۱۷۰ سانتي متر است.

$$۱۷۰ - ۱۰۰ + ۲ = ۷۲$$

$$۷۲ \times ۰/۶ = ۴۳/۲$$

$$۷۲ + ۴۳/۲ = ۱۱۵/۲$$

اگر وزن مشمول بيش از اين مقدار باشد معاف دائم

$$۱۷۰ - ۱۰۰ + ۲ = ۷۲$$

$$۷۲ \times ۰/۴ = ۲۸/۸$$

$$۷۲ + ۲۸/۸ = ۱۰۰/۸$$

اين مقدار و بالاتر خدمات غير رزمي

بند ۹- ژينکوماستي شديد معاف دائم

بخش سوم(اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): بيماريهاي پوست و بافت هاي زيرپوست

ماده ۳۱(اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): مشمولان مبتلا به بيماريهاي پوست و بافت هاي زيرپوست باتوجه به نوع بيماري که به آن مبتلا مي باشند از معافيت هاي مندرج در

هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): انواع اگزماهاي وسيع و شديد:

الف) درصورتی که مزمن و مقاوم به درمان باشد معاف دائم.

ب) در ساير موارد خدمات غير رزمي.

بند ۲ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): عفونت هاي قارچي عميق و وسيع پوست.

الف) درصورتی که مزمن ومقاوم به درمان باشد معاف دائم.

ب) کچلي ۶ ماه معاقت موقت.

بند ۳ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): هيپرتيروز (عرق کردن کف دست) شديد معاف دائم.

بند ۴ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): ليکن پلان پوستي و مخاطي شديد و گسترده معاف دائم.

بند ۵ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): پسوريازيس کف دست و پا و پسوريازيس هاي شديد و گسترده و انورسه معاف دائم.

بند ۶ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): سل هاي پوستي معاف دائم.

بند ۷ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): لوپوس اريتماتوسيستمیک و لوپوس اريتماتوديسکونید معاف دائم.

بند ۸ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): خال هاي پيگماته آئريوم هاي وسيع و غير قابل عمل.

الف) توأم با اختلالات عملي و يا در سر و صورت که کراهت منظر ايجاد کرده باشد معاف دائم.

ب) در ساير موارد خدمات غيررزمي.

بند ۹ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): ميکوزيس فونکونيد و ساير لنفوماي پوستي و پاراپسوريازيس با پلاکهاي بزرگ معاف دائم.

بند ۱۰(اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲)- سيكاتريس هاي جلدي درصورتی که وسيع و مخيم بوده يا چسبندگی با اطراف داشته بطوري که مانع حمل تجهيزات و تمرينات نظامي

بوده يا تمايل به زخم شدن داشته باشد يا اختلالات عمل توليد نموده باشد معاف دائم.

بند ۱۱ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): اسکلرودرميا- آتروفي هاي پوستي درصورتی که وسيع و پيش رونده باشند معاف دائم.

بند ۱۲ (اصلاحي ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): ويتيليکو گسترده صورت و يا هر دو دست و يا بيش از ۴۰٪ کل بدن معاف دائم.



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۱۳ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). عوارض پوستی شدید که در اثر اختلالات عروقی ایجاد شده باشد مانند فلبيت هاي عمقي و سطحي که با ورم مزمن اندام توأم باشد معاف دائم.

بند ۱۴ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). هیپودرمیتهای ندولر و شدید و منتشر و مقاوم و توأم با علائم سیستمیک معاف دائم.

بند ۱۵ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). درماتیتهاي بولوز غیر میکروبی اکتسابی و درماتیت هاي بولوز مادرزادي و اکرودرماتیت مزمن هالوپو، اکرودرماتیس، آنتروپاتیکا معاف دائم.

بند ۱۶ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). هیپرکراتوز کف هر دو دست و یا هر دو پا:

الف) درمورد شدید معاف دائم.

ب) درموارد خفیف خدمات غیررزمی.

بند ۱۷ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). فرونگولوز شدید و وسیع یکسال معاف موقت.

بند ۱۸ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). بیماریهاي پوستي که در حین انجام خدمت وظیفه یا در اثر حساسیت و یا مسمویت نسبت به مواد شیمیایی (شغلی، دارویی، جنگی) ایجاد شده باشد و به درمان مقاوم باشد معاف دائم.

بند ۱۹ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶) - کبیر:

الف) همراه با انژیوادم معاف دائم.

ب) در سایر موارد خدمات غیررزمی.

بند ۲۰ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). آلوپسی آر آتا همراه با کراهت منظر یاتوتالیس و یایونیور سالیس معاف دائم.

بند ۲۱ (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). بیماریهاي کلاژن - اسکلودرمي ها - پلی آرتریت نودوزا، واسکولیت هاي لنفوسیتی، واسکولیت هاي دارویی در صورتی که وسیع بوده و سبب اختلال عملی گردند معاف دائم.

بند ۲۲ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). انواع آکنه وقتي که شدید باشد و یا منظره صورت را تغییر دهد و یا اینکه ناحیه وسیعی از گردن، کتف ها، سینه و پشت را فراگرفته باشد معاف دائم.

بند ۲۳ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). لیشمانیوز (سالك پوستي).

الف) فعال شش ماه معاف موقت.

ب) در صورتیکه پس از بهبودی کراهت منظر یا اختلال عملی اعضا را ایجاد نماید معاف دائم.

بند ۲۴ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). سارکوئیدوز پوست معاف دائم.

بند ۲۵ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). بیماری ژنودرماتوز مانند توبروزاسکلروزیس، رکلین هوزن، آلبینیسم، اکتیوزمادرزادي، کزرودرمپیگمانتوزا، پورفیری معاف دائم.

بند ۲۶ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). ایکتیوز گسترده مادرزادي یا اکتسابی معاف دائم.

بخش چهارم (اصلاحی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶): بیماریهاي داخلي مغز و اعصاب (نورولوژی)

ماده ۳۲ (جایگزین ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). مشمولان مبتلا به بیماریهاي داخلي مغز و اعصاب باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت هاي مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). اختلالات استحالہ اي سلولهاي عصبي (مانند فریدریش و....) معاف دائم.

بند ۲ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). اختلالات تعادلي مخچه اي معاف دائم.

بند ۳ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). انواع میلیتها و سکل انبا.

الف) در صورتیکه شدید باشد معاف دائم.

ب) درموارد خفیف (زمانی که بر اساس طبقه بندی بین المللی (صفر تا پنج) در حد ۴ باشد) خدمات غیررزمی.

بند ۵ (الحاقی ۱۳۸۲، ۰۷، ۰۶). مولتیپل اسکلروزیس یا MS معاف دائم.

هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). مولتیپل اسکلروزیس یا MS معاف دائم. ❀

بند ۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع صغر عضلانی عضلات بزرگ مشروط بر اینکه اختلال شدید و مشهود ایجاد کرده باشد معاف دائم. ❀

بند ۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع میوپاتی های اولیه و ثانویه معاف دائم. ❀

بند ۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اختلالات مادرزادی سیستم اعصاب مرکزی از هر نوع معاف دائم. ❀

بند ۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع پاراپلژی ها، پاراپارزی ها، همی پلژی ها، همی پارزیها و منوپلژیها معاف دائم. ❀

بند ۱۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع اختلالات و حرکات غیر طبیعی عضوی مربوط به دستگاه خارج هر می معاف دائم. ❀

بند ۱۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع صرع به شرط ثبوت کلینیکی و یا پاراکلینیکی در یکی از مراکز درمانی دانشگاهی یا نظامی معاف دائم. ❀

تبصره (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): در مواردی که شروط فوق تحقق نیابد ولی مدارک قابل استناد دال بر سابقه صرع موجود باشد به خدمت غیررزمی اعزام و در مشاغل مناسب گمارده شود در صورتیکه در حین خدمت صرع ثابت شود معاف دائم. ❀

بند ۱۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع پلی نوریت های بهبود نیافته و سکل آنها با تأیید الکترودیagnozیز به شرط ثبوت کلینیکی و پاراکلینیکی در مراکز درمانی دانشگاهی یا نظامی معاف دائم. ❀

بند ۱۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع نوروفیبروماتوزها:

الف) در موارد شدید (اختلال عملکرد، کراهت منظر) معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیررزمی. ❀

بند ۱۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سابقه مننژیت های مزمن و سکل انواع مننژیت در صورت داشتن اختلال عملی و عصبی به شرط ثبوت در مراکز درمانی دانشگاهی یا نظامی معاف دائم. ❀

بند ۱۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع نورالژیها معاف از رزم. ❀

بند ۱۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع فلج اعصاب کراینال.

الف) در موارد شدید و مقاوم به درمان با اثبات کلینیکی یا پاراکلینیکی معاف دائم.

ب) بدون عارضه خدمات غیررزمی. ❀

بند ۱۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع سکنه های مغزی و ضایعات عروقی مغز:

الف) با عارضه عصبی (ارگانیک یا غیرارگانیک) معاف دائم.

ب) بدون عارضه خدمات غیر رزمی. ❀

بند ۱۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). بیماری میاستنی گراویس با اثبات کلینیکی یا پاراکلینیکی در مراکز درمانی دانشگاهی یا نظامی معاف دائم. ❀

بند ۱۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تور تیکولی معاف دائم. ❀

تبصره در مواردی که شروط فوق تحقق نیابد ولی مدارک قابل استناد دال بر سابقه صرع موجود باشد به خدمت غیر رزمی اعزام و در مشاغل مناسب گماره شود. در صورتی که در حین خدمت طبق شرایط فوق صرع ثابت شود، معاف دائم.

بخش پنجم (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): بیماری های روانپزشکی ❀

ماده ۳۳ (جایگزین ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). مشمولان مبتلا به بیماری های روانپزشکی باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود: ❀

بندا (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع پسیکوزها شامل (اسکیزوافکتیو، اختلالات هذیانی، پسیکوزهای آتیپیک مزمن) معاف دائم. ❀

بند ۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اختلالات خلقی.

الف) شدید در فاز مانیک یا فاز افسردگی اعم از حاد و یا مزمن معاف دائم.

ب) اختلال افسردگی اساسی معاف دائم.



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

ج) انواع اختلال خلقی افسردگی خفیف (دیس تایمی و سایکلو تایمی)، اختلال خلقی نوع دوم (هیپومانیا) در صورت تیکه با دارو تحت کنترل بوده و یا تهدید کننده خود و اطرافیان نباشد معاف از رزم.

بند ۳ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) انواع اختلالات شخصیتی.

الف) انواع سایکوپات و نوع مرزی و نوع اسکیزوئید معاف دائم.

ب) انواع دیگر اختلال شخصیت در صورت تیکه ناتوان کننده باشد معاف دائم.

ج) در صورت تیکه ناتوان کننده نباشد معاف از رزم.

بند ۴ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) انواع نوروز های شدید و مقاوم به درمان و مزاحم معاف دائم.

بند ۵ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) انواع نقیصه های عقلانی و کند ذهنی ها (عقب ماندگی ها).

الف) با ضریب هوشی زیر ۶۰ معاف دائم.

ب) با ضریب هوشی بین ۷۵ - ۶۰ معاف از رزم.

بند ۶ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) اختلالات تکلم و لکنت زبان در صورت تیکه علت روانی یا نورولوژیک داشته باشد.

الف) در صورت شدید بودن معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیر رزمی.

بند ۷ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) بیماری های روانی ناشی از جنگ و حوادث.

الف) در صورتی که استقرار یافته باشد به شرط ثبوت در مراکز درمانی نظامی یا دانشگاهی توسط دو نفر روانپزشک معاف دائم.

ب) در صورت عدم استقرار خدمات غیر رزمی.

بند ۸ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) اختلال رفتار (عدم تعادل عصبی و روانی) و کژخونیا بطوری که مغایر شئون نظامی باشد همچنین انحرافات اخلاقی و جنسی مانند

ترانس سکسوالیسم معاف دائم.

بند ۹ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) اختلالات کنترل تکانه معاف دائم.

تبصره (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷): تیک های (تکانه های) ضعیف و گذرا مثل پلک زدن و..... معاف از رزم.

بخش ششم (اصلاحی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷): بیماری های جراحی مغز و اعصاب

ماده ۳۴ (اصلاحی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) مشمولان مبتلا به بیماری های جراحی مغز و اعصاب با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به

شرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱ (اصلاحی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) معایب ستون فقرات (مادرزادی یا اکتسابی).

الف) در موارد شدید با اشکال عملی معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیر رزمی.

بند ۲ (اصلاحی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) اسپوندیلولیزیس و اسپوندیلولیزتیزیس معاف دائم.

بند ۳ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) انواع هر نی دیسکال با علائم کلینیکی و رادیولوژی عمل شده و عمل نشده معاف دائم.

(در مورد بیماران عمل شده انجام میلوگرافی و یا MRI ستون فقرات که در مراکز درمانی دانشگاهی یا نظامی انجام شده باشد منضم به تأیید رادیوگرافی ضروری است)

بند ۴ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) تومور های استخوانی خوش خیم ستون فقرات.

الف) در صورت تیکه از نظر حجم و موقعیت اختلال عملی ایجاد نماید معاف دائم.

ب) بدون اختلال عملی خدمات غیر رزمی.

بند ۵ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) انواع شکستگی های تازه و مبره ها (بدنه، تیغه، زوائد مفصلی) معاف دائم.

بند ۶ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) تغییر شکلهای مادرزادی و واضح جمجمه مانند هیدرو سفالی، میکروسفالی معاف دائم.

بند ۷ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) اختلالات عروقی مغز با و بدون علائم کلینیکی (مثل انوریسم و A.V.M) معاف دائم.

بند ۸ (الحاقی ۰۶، ۱۳۸۲، ۰۷) سابقه عمل جراحی روی مغز معاف دائم.

هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کمپرسیونهای نخاعی مانند تومورهای استخوانی مهره ها و یاسکل عفونتها و آراکنوئیدیتها خواه به مرحله فلج رسیده باشد یا نرسیده باشد معاف دائم.

بند ۱۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). هر نوع جسم خارجی در داخل جمجه و کانال نخاعی معاف دائم.

بند ۱۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). دنده گردنی.

الف) با عوارض شدید معاف دائم.

ب) بدون عوارض خدمات غیررزمی.

بند ۱۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). نوراسیک اوت لند سندرم با تأیید کلینیکی و یا رادیولوژی معاف دائم.

بند ۱۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع خونریزی های سربرومنتزه.

الف) با عارضه عمیقی (ارگانیک یا غیرارگانیک) معاف دائم.

ب) بدون عارضه خدمات غیررزمی.

بند ۱۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تروماهای عمیقی.

الف) فلج اعصابی که سبب اختلالات عملی و ناتوان کننده معاف دائم.

ب) مدمات عمیقی حسی خدمات غیررزمی.

بخش هفتم: بیماریهای ریه و قفسه صدري

بخش هفتم(اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): بیماریهای ریه و قفسه صدري

ماده ۳۵ (جایگزین ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): مشمولان مبتلا به بیماری های ریه و قفسه صدري با توجه به نوع بیماری که بدان مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود.

بند ۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تغییر شکل و نقص های مادرزادی حجاب حاجز (نبودن دیافراگم یا فلج حجاب حاجز) معافیت دائم.

بند ۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تغییر شکلهای مادرزادی قفسه صدري مانند سینه فرورفته (سینه قیفی شکل)، جناغ برجسته یا فقدان عضلات تنفسی:

الف) همراه با اختلال بالینی واضح در عمل قلب یا ریه معاف دائم.

ب) بدون اختلال تنفسی و قلبی خدمات غیررزمی.

بند ۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تغییر شکلهای مادرزادی مجاری هوایی (فیستولها و تراکتوبرونکومگالی) معاف دائم.

بند ۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). عدم تشکیل قسمتی از ریه (آژنزی ریه) و آپلازی کامل یا جزئی که ایجاد اختلال در عمل تنفسی نموده باشد معاف دائم.

بند ۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اسنیت و استنومیلیت دنده ها یا ترقوه یا جناغ سینه یا کتف:

الف) در نوع مزمن (بیش از ۶ ماه) معاف دائم.

ب) در نوع بهبود یافته خدمات غیررزمی.

بند ۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). شکستگی دنده ها یا جناغ یا کتف یا ترقوه که موجب اختلال عمل تنفسی یا تغییر شکل شدید آنان شده باشد به شرط ثبوت در

بیمارستانهای نظامی یا دانشگاهی معاف دائم.

بند ۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سیکاتریس سوختگی وسیع و یا سیکاتریس های اعمال جراحی که ایجاد اختلال عمل تنفسی نماید معاف دائم.

بند ۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). انواع پلورزیها:

الف) از نوع مزمن (بیش از ۶ ماه) معاف دائم.

ب) از نوع حاد شش ماه معاف موقت.

بند ۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سابقه پنوموتوراکس خودبخودی:

الف) سابقه پنوموتوراکس خودبخودی (یکبار تأیید شده) معاف از رزم.

ب) سابقه پنوموتوراکس خودبخودی تکرار شونده (بیش از یکبار) معاف دائم.

بند ۱۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سارکوئیدوز، فیبروز ریه، سندروم کارتاژنز معاف دائم.

بند ۱۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تومورهای حجاب حاجز و یا جنب اعم از خوش خیم و بدخیم معاف دائم.

هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۱۲ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). بیماریهای قارچی مزمن ریه معاف دائم. 

بند ۱۳ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). پنوموکونیوزها معاف دائم. 

بند ۱۴ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). آمفیزم ریه:

الف) بصورت منتشر معاف دائم.

ب) لوکالیزه خدمات غیررزمی. 

بند ۱۵ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). کیستهای مختلف ریه (هیداتیک، درمونید) پلوروپری کار دیال و کیستهای هوایی بزرگ و متعدد معاف دائم. 

بند ۱۶ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). آبسه ریوی و سکلای وسیع عفونی معاف دائم. 

بند ۱۷ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). برونشکتازی:

الف) دو طرفه یا دو لب در یک ریه معاف دائم.

ب) یک لب یک طرفه معاف از رزم. 

بند ۱۸ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). برونشیت مزمن که تولید عوارض بالینی نموده باشد معاف دائم. 

بند ۱۹ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). آسم به شرط ثبوت در بیمارستانهای نظامی یا دانشگاهی:

الف) در موارد متوسط و شدید معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیررزمی. 

بند ۲۰ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). تومورهای برونش بطور کلی اعم از بدخیم و خوش خیم معاف دائم. 

بند ۲۱ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). اجسام خارجی ریه، برونش و مدیاستن که عارضه ریوی ایجاد کرده و باعث اختلال در فونکسیون ریه شده باشد به شرط ثبوت در بیمارستانهای نظامی یا دانشگاهی معاف دائم. 

بند ۲۲ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). سابقه اعمال جراحی سینه اعم از برداشتن بیش از یک دنده و توراکوپلاستی ورزکسیون ریه و دکور تیکاسیون معاف دائم. 

بند ۲۳ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). تنگیهای تراشه برونشها که ایجاد اختلالات عملی کرده باشد معاف دائم. 

بند ۲۴ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). تومورهای مدیاستن، مدیاستنیتهای مزمن علامت فشار به مدیاستین معاف دائم. 

بخش هشتم (اصلاحی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲): بیماریهای استخوان (اسکلت) 

ماده ۳۶ (جایگزین ۰۶/۰۷/۱۳۸۲): مشمولان مبتلا به بیماریهای استخوانها (اسکلت) باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیتهای مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود. 

بند ۱ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). انحرافات ستون فقرات مادرزادی یا اکتسابی.

الف) در اشکال شدید و ناتوان کننده معاف دائم.

۱. انحرافات جانبی مادرزادی و اکتسابی ستون فقرات (اسکولیوز) بیش از ۳۰ درجه معاف دائم.

۲. جبران نشده و یا منجر به تغییر شکل قفسه صدری شده باشد معاف دائم.

۳. کیفوز شدید بیش از ۷۰ درجه معاف دائم.

ب) در اشکال خفیف (انحرافات جانبی مادرزادی و اکتسابی ستون فقرات کمتر از ۲۰ درجه) معاف از رزم. 

بند ۲ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). اسپینابیفیداکولتا، ساکرا لیزاسیون، لومباریزاسیون خدمات غیررزمی. 

بند ۳ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). هرگونه اعمال جراحی (استخوانی) ستون فقرات معاف دائم. 

بند ۴ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). شکستگیهای قدیمی حفره کوتیل (استابولوم) چنانچه با تغییر شکل حفره و یا عارضه دیگر مفصلی همراه باشد معاف دائم. 

بند ۵ (الحاقی ۰۶/۰۷/۱۳۸۲). نکروز آواسکولار سر استخوان ران به هر علت - معاف دائم. 



هیاوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). شکستگی های لکن:

الف) نوع مالکین معاف دائم.

ب) نوع OPEN BOOK معاف از رزم. 

بند ۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). بیماری شونرمان خدمات غیر رزمی. 

بند ۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). استئومیلیت:

الف) از نوع حاد شش ماه معاف موقت.

ب) عفونتهای سخت حاد و عفونتهایی که علیرغم ۶ ماه درمان بهبود نیافته و منجر به تغییر شکل استخوان یا ترشح مکرر باشد معاف دائم. 

بند ۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تومورهای استخوانی خوش خیم.

الف) تومورهای استخوانی متعدد و یا با ایجاد اختلال مشهود در کار عضو معاف دائم.

ب) تومورهای داخل استخوانی منفرد بدون عارضه خدمات غیر رزمی. 

بند ۱۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کیستهای استخوانی:

الف) کیستهای بزرگ با خطر شکستگی یا به اندازه بیش از ۳ / ۱ قطر استخوان معاف دائم.

ب) کیستهای کوچک و بدون عارضه خدمات غیر رزمی. 

بند ۱۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). شکستگی ها:

الف) شکستگی های استخوانهای بلند که منجر به نصب پیچ و پلاک و یا کونچر شده باشد و یا در گچ باشد چنانچه کمتر از شش ماه از عمل گذشته باشد شش ماه معاف موقت.

ب) شکستگی های جوش خورده ای که با پیچ و پلاک، یا کونچر بوده و یا اختلال عملکرد ایجاد کرده باشد خدمات غیر رزمی.

ج) شکستگی هایی که پس از یکسال جوش نخورده باشد و مفصل کاذب ایجاد کرده باشد و یا در وضع نامناسب جوش خورده و اشکال عملی ایجاد نموده باشد معاف دائم. 

بند ۱۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). قطع یا فقدان یکی از اندامها معاف دائم. 

بند ۱۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کوتاهی پا:

الف) کوتاهی بیش از ۵/۳ سانتی متر معاف دائم (به استناد اسکنوگرام).

ب) کوتاهی از ۵/۱ تا ۳/۵ سانتی متر خدمات غیر رزمی. 

بند ۱۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سینوویال کندروماتوزیس مفصل همراه با اختلال عملی معاف دائم. 

بند ۱۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). آنکیلوز کلیه مفصل بزرگ (هانش، زانو، آرنج، شانه، مچ پا، مچ دست) معاف دائم. 

بند ۱۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). محدودیت حرکات مفصل:

الف) در مورد مفصل هانش، زانو و شانه معاف دائم.

ب) محدودیت حرکات سایر مفصل بزرگ در صورتی که نیمی از حرکات محدود شده باشد معاف دائم.

ج) در موارد خفیف تر همراه با اختلال عملکرد خدمات غیر رزمی. 

تبصره (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): در موارد مشکوک زیر بیپوشی اندازه گیری شود. 

بند ۱۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). در رفتگی مکرر و یا قدیمی و مادرزادی مفصل بزرگ (مستند به ۲ رادیوگرافی در حال در رفتگی در بیمارستانی ن.م و یا مورد وثوق)

عمل شده و نشده معاف دائم. 

بند ۱۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). شلی لیگامانهای زانو و مچ پا و در رفتگی عادی مفصل که مانع تمرینات نظامی باشد خدمات غیر رزمی. 

بند ۱۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سندرم ایسکمیک ولکمن:

الف) در صورتی که شدید و مانع خدمت باشد معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیر رزمی. 

بند ۲۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). فقدان کامل شست (از مفصل M.C.P) و یا فقدان ارزش کاری آن در یک دست معاف دائم. 



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۲۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). فقدان انگشتان دست:

الف) بیش از یک انگشت در یک دست معاف دائم.

ب) تا سه بند انگشت در یک دست خدمات غیر رزم.

توجه: در مورد انگشتان به صورت زیر عمل شود که هر انگشت کامل یک و هر بند ۳ / ۱ محسوب شود یعنی اگر بند اول چهار انگشت قطع شده باشد بیش از یک انگشت محسوب و معاف دائم می شود. 

بند ۲۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). عوارضی که مانع باز شدن و یا تا شدن انگشتان دست شود مانند سنداکتیلی و.... 

الف) (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲) در بیش از دو انگشت (مربک) معاف دائم. 

تبصره (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): چنانچه یک انگشت قطع شده و انگشت دیگر همان دست بیش از ۵۰٪ عملکرد خود را از دست داده باشد معاف دائم. 

ب) (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲) در دو انگشت (ساده) خدمات غیر رزمی. 

بند ۲۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کوتاهی اندام فوقانی در مقایسه با یکدیگر در صورتی که بیش از ۵ سانتیمتر باشد معاف دائم. 

بند ۲۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سینوستوز استخوانهای ساعد:

الف) در دو دست معاف دائم.

ب) در یک دست خدمات غیر رزم. 

بند ۲۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کوپیتوس و اروس و والگوس:

الف) همراه با اختلال عملکرد یا ضایعه عصبی معاف دائم.

ب) بیش از ۱۰ درجه انحراف خدمات غیر رزمی. 

بند ۲۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کوکسپلانا، کوکسوارا، کوکسامگنا، کوسا والگا معاف دائم. 

بند ۲۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). پارگی منیسک زانو عمل شده یا نشده خدمات غیر رزمی. 

بند ۲۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). پارگی شدید و کامل رباطهای جانبی و متقاطع زانو که باعث ناپایداری مفصل گردد.

الف) در مواردی که چند رباط پاره شده باشد معاف دائم.

ب) در موارد پارگی رباط ACL و PCL همراه با پارگی منیسک معاف دائم.

ج) در افراد جراحی شده همراه با اختلال عملی معاف دائم.

د) در نوع منفرد خدمات غیر رزمی.

ه) در افراد جراحی شده بدون اختلال عملی معاف از رزم. 

بند ۲۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). ژنوالگوم، ژنووارم، ژنورکورواتوم.

الف) در موارد شدید (فاصله بین دو قوزک یا دو کوندیل بیش از ۱۰ سانتی متر) معاف دائم.

ب) در موارد خفیف (فاصله بین دو قوزک یا دو کوندیل کمتر از ۱۰ سانتی متر) خدمات غیر رزمی. 

بند ۳۰ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). صافی کامل کف یا هر دو پا در انواع سخت (Rigid) و یا با تحدب شدید استخوانی و یا با انحراف پاشنه پا معاف دائم. 

بند ۳۱ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). پارگی بهبود نیافته تاندون آشیل معاف دائم. 

بند ۳۲ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). تغییر شکل اکتسابی یا مادرزادی استخوانهای تارس و متاتارس (هالوس والگوس شدید) خدمات غیر رزمی. 

بند ۳۳ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). قطع انگشتان پا:

الف) قطع سه انگشت کامل از یک پا و یا قطع شست در هر دو پا معاف دائم.

ب) قطع شست در یک پا خدمات غیر رزمی. 

بند ۳۴ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اکی نیسم معاف دائم. 

بند ۳۵ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اوریب بودن مفصل مچ پا:

الف) در موارد شدید معاف دائم.

ب) در موارد خفیف خدمات غیر رزمی. 



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۳۶ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). از بین رفتن قسمتی از استخوانهای کف پا یا هر نوع تغییرات استخوانی دیگری که مانع انجام تمرینات نظامی باشد و یا در پوشیدن پوتین اشکال ایجاد نماید معاف دائم.

بند ۳۷ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). بیماریهای اسکلتی استخوانی نظیر استئوئرنس ایمپرفکتا، آرتروگریپوزیس، سکلهای شدید ناشی از CP، پولیو و انهدام کامل پاشنه (نکروز استخوان تالوس) در انواع شدید معاف دائم.

بند ۳۸ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). استنوکوندريت دیسکانت زانو، هیپ و مچ پا معاف دائم.

بند ۳۹ (الحاقی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). بیماریهای جوش نخوردگی اسکافونید و کن باخ همراه با اختلال عملکرد معاف دائم.

تبصره در موارد مشکوک زیر بیهوشی اندازه گیری شود.

بخش نهم (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): بیماریهای شکم و دستگاه گوارش و جراحی عمومی

ماده ۳۷ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲): مشمولان مبتلا به بیماریهای شکم و دستگاه گوارش و رشته جراحی عمومی باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا، می باشند از معافیتهای مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده می کنند:

بند ۱ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). اعمال جراحی روی کبد، کیسه صفرا، مجاری صفراوی و پانکراس معاف دائم.

بند ۲ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). فیبروز و سیروز کبدی معاف دائم.

بند ۳ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). آسیب به هر علت معاف دائم.

بند ۴ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). کیست های دستگاه گوارش و طحال معاف دائم.

بند ۵ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). همانژیوم کبدی:

الف) بزرگتر از ۴۰ میلی لیتر معاف دائم.

ب) کوچکتر از ۴۰ میلی لیتر خدمات غیر رزمی.

بند ۶ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). سنگ کیسه صفرا و مجاری صفراوی معاف دائم.

بند ۷ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). بیماریهای مادرزادی و اکتسابی مجاری صفراوی معاف دائم.

بند ۸ (اصلاحی ۰۶، ۰۷، ۱۳۸۲). پورتال هایپر تانسیون به هر علت معاف دائم.

بند ۹- کیست ها و تومور های خلف صفاقی.

الف) موجود معاف دائم

ب) چنانچه عمل شده و بدون عارضه باشد خدمات غیر رزمی

بند ۱۰- اعمال جراحی روی پانکراس معاف دائم

بند ۱۱- فیستول ها :

الف) فیستولهای مقعدی برای مشمولان عادی و دیپلم معاف دائم و بالاتر از دیپلم خدمات غیر رزمی

ب) فیستولهای نافی و پیلونیدال در کلیه موارد خدمات غیر رزمی

بند ۱۲- بواسیر های داخلی و خارجی :

الف) در صورتی که بیش از سه پا که باشد و خون ریزی دهنده باشد معاف دائم

ب) در موارد خفیف خدمات غیر رزمی

بند ۱۳ (اصلاحی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶):

الف) فتق های مغبنی، رانی، نافی، عمل نشده خدمات غیر رزمی

ب) فتق های محل عمل جراحی، فتق های عود کننده، فتق های داخلی و دیافراگماتیت. معاف دائم

ج) فتق های عمل شده که عارضه نداشته باشد. مانع خدمتی ندارد.

د) فتق های داخلی و دیافراگماتیک. معاف دائم



بند ۱۴- مگا کولون - معاف دائم

بند ۱۵- کوليتهاي اولسراتيو - رکتوکوليت اولسر و هموراژيک و پولیپوز اينتستينال ايلئيت هاي شديد مانند بيماري کرون - معاف دائم

بند ۱۶- سندرم هاي مال ايزور بشن مانند بيماري سليک، اسپروئي تروپيکال، بيماري و پيل نقصان دي ساکاري دازها، تلائژکتازي عروق روده، سل روده، معاف دائم

بند ۱۷- تنگيهاي کلون ورکتوم - معاف دائم

بند ۱۸- پولیپهاي روده بزرگ (پولیپهاي جوانان - پولیپ هيپيرپلاستيک، پولیپ آدنوماتوز، پولیپ هاي فاميليال) - معاف دائم

بند ۱۹- پرولاپسوس رکتوم در صورتي که حداقل ۲ سانتي متر از مخاط روده هنگام اجابت مزاج خارج شود معاف دائم

بند ۲۰- سيکاتريس هاي عمل جراحي روي شکم که نفس عمل معاف کننده نباشد :

الف) در صورتي که طول سيکاتريس بيش از ۱۵ سانتي متر باشد - خدمات غير رزمي

ب) در صورتي که طول سيکاتريس از ۲۰ سانتي متر بيشتر باشد در مشمولان عادي و ديپلم معاف دائم و بالاتر از ديپلم خدمات غير رزمي

بند ۲۱- هر گونه اعمال جراحي روي دستگاه هاضمه که توليد اختلالات گوارشي کرده باشد و يا منجر به برداشتن قسمتي از عضو (بجز آپانديس) شده باشد و يا آناستوموز شده و يا چسبندگي وسيع ايجاد کرده باشد - معاف دائم

بند ۲۲- زخمهاي پپتيک شديد و پيش رونده معده و اثني عشر که از طريق آندوسکپي محرز گردد معاف دائم

بند ۲۳- ديور تيکول هاي مري - معاف دائم

بند ۲۴- آشالازي - معاف دائم

بند ۲۵- بي اختياري مدفوع مادرزادي يا اکتسابي - معاف دائم

بند ۲۶- پريتونيتهاي مزمن (از هر نوع و به هر علت که باعث اختلال در کار احشاء شده باشد اعم از چرکي- سلي- قارچي) معاف دائم

بند ۲۷- وجود اجسام خارجي متعدد در شکم يا در اعضا، (نظير ترکش) :

الف) به نحوي که اخراج يك يك آنها ميسر نبوده باشد خدمات غير رزمي

ب) چنانچه ايجاد نقص عضو و يا اختلال در احشاء داخل شکم کرده و يا سبب چسبندگيهاي شديد شده باشد معاف دائم

بند ۲۸- تمام فلاپهاي پديکول - فلاپهاي عضلاني - فلاپهاي آزاد - فلاپهاي پديکوله :

الف) اگر نقص عضو ايجاد کرده باشد - معاف دائم

ب) ساير موارد بدون عارضه - خدمات غير رزمي

بند ۲۹- ديور تيکولوزها، ديور تيکول مکل معده، اثني عشر و روده.

الف) اگر سبب اختلال عمل شديد گردد - معاف دائم

ب) در موارد بدون عارضه - خدمات غير رزمي

بند ۳۰- تنگي مقعد به هر علت - معاف دائم

بند ۳۱- هپاتومگالي شديد به هر علت - معاف دائم

بند ۳۲- آبسه هاي چرکي و آميبي کبد - معاف دائم

بخش دهم. بيماريهاي خون

ماده ۳۸: مشمولان مبتلا به بيماريهاي خون بسته به نوع بيماري که به آن مبتلا هستند از معافيتهاي مندرج در هر بند به شرح زير استفاده مي نمايند :

بند ۱- کم خوني هاي مگالوپلاستيک به علت کمبود فاکتور انترنسک (بيرمر) معاف دائم

بند ۲- ميکرواسفروسيتوز ارثي معاف دائم

بند ۳- کم خوني هاي مزمن اکتسابي به علت بيماريهاي خوش خيم :

الف) در موارد شديد معاف دائم

ب) در موارد خفيف خدمات غير رزمي

بند ۴- پلي گلبولي اوليه (پلي سيمي) و ترومبوسيتوپني اوليه معاف دائم .

بند ۵- پورپوراهاي ارثي و ترمبوپاتي ها معاف دائم



بند ۶- كمبود و اختلال فاكترهاي انعقادي معاف دائم

بند ۷- بدخيميهاي خون مانند لوسمي ها و دستگاه لنفاوي (مانند هوچكين) به طور كلي معاف دائم

بند ۸- سندرم بانتي يا كم خوني اسپلنيك معاف دائم

بند ۹- اختلالات ايمونولوژيك ارثي و اكتسابي با تأييد مراكز درماني نبروهاي مسلح جا. ا معاف دائم

بند ۱۰- اگرانولوسيتوز معاف دائم

بند ۱۱- اختلالات بيولوژيكي مولكولي هموگلوبين با تأييد مراكز درماني ن م ج ا:

الف) در مشمولان عادي معاف دائم

ب) در مشمولان ديپلم و بالاتر از ديپلم خدمات غير رزمي

بند ۱۲- تالاسمي ماژور و آنميسيكل سل معاف دائم

بند ۱۳- هيپراسپلينيซึม توأم با كمبود پلاكت ها يا گلبول هاي سفيد و قرمز معاف دائم

بند ۱۴- بيماري فاويسم خدمات غير رزمي در نزديكي مراكز درماني

بند ۱۵- آپلازي مغز استخوان به هر علت معاف دائم

بند ۱۶- آنمي در اثر مسموميت هاي مزمن و ناتوان كننده از فلزات و مواد شيميايي مانند منگنز، جيوه، سرب، سولفور كربن، تتراكلور كربن و غيره معاف دائم.

بند ۱۷- بيماري ويلبرانت معاف دائم

بخش يازدهم - بيماريهاي دستگاه اداري [اداري] تناسلي

ماده ۳۹: مشمولان مبتلا به بيماريهاي دستگاه اداري تناسلي با توجه به نوع بيماري كه به آن مبتلا مي باشند از معافيتهاي مندرج در هر بند به شرح زير استفاده خواهند نمود:

بند ۱- انسداد اداري به دلايل عضوي يا عفوني يا فونگسيوني:

الف) در صورتي كه بر طرف كردن انسداد امكان پذير باشد خدمات غير رزمي

ب) در صورت عدم امكان برطرف كردن انسداد معاف دائم

بند ۲- برگشت ادارار به حالبها:

الف) اگر دو طرفه يا يك طرفه شديد باشد - معاف دائم

ب) يك طرفه و خفيف خدمات غير رزمي

بند ۳- بيماريهاي عفوني مزمن (سلي - ميكروبي - انگلي - قارچي) كلييه، لگنچه، حالب، مثانه، بيضه ها، مجري ادارار، هر يك به تفكيك - معاف دائم

بند ۴- سنگهاي (كلييه، پروستات، مثانه) موجود يك سال معاف موقت

بند ۵- سنگهاي (حالب، كلييه، مثانه) عمل شده - خدمات غير رزمي

بند ۶- تومورهاي خوش خيم كلييه، مجري اداري و دستگاه تناسلي:

الف) در صورتي كه منجر به اختلال عملي شود - معاف دائم

ب) در غير اينصورت معاف از رزم

بند ۷- بيماريهاي سورنال (كم كاري و پر كاري سورنال)، تومورهاي خوش خيم و بدخيم سورنال معاف دائم

بند ۸- بيماريهاي رتروپري توان، فيبروز رتروپري توان، تومورهاي خوش خيم و بدخيم و كيسه هاي رتروپري توان- معاف دائم

بند ۹- بيماريهاي طبي كلييه: سندرم نفروتيك، گلومرولونفريت مزمن، پيلونفريت مزمن، بيماريهاي كلاژن كلييه، پروتئين اوري و هماتوري اسانسيل و نارسائي مزمن كلييه معاف دائم

بند ۱۰- گلو مرونفريت و پيلونفريت حاد - ۶ ماه معاف موقت

بند ۱۱- پائين افتادگي احشاء:

الف) نوع خفيف - خدمات غير رزمي

ب) در غير اينصورت معاف دائم



بند ۱۲- هيدرو نفروس و اتساع لگنچه - معاف دائم

بند ۱۳- نفر کتومي يك طرفه، نفر کتومي پار سيل و پيلوپلاستي - معاف دائم

بند ۱۴- کليه نعل اسبي، کليه اکتوپيک داخل لگن، اکتوپي يك طرفه (يعني هر دو کليه در يك طرف قرار گرفته باشند) - معاف دائم

بند ۱۵- پتوز کليه :

الف) درجه ۲ خدمات غير رزمي

ب) درجه ۳ معاف دائم

بند ۱۶- هيپوپلازي و آپلازي و آژنزي کليه - معاف دائم

بند ۱۷- کليه ميان اسفنجي - معاف دائم

بند ۱۸- فيستول سيستم ادراري به دستگاه گوارش يا پوست معاف دائم

بند ۱۹- نکروز کورتکس کليه :

الف) در صورتي که منجر به نارسائي يا کم کاري کليه شده باشد - معاف دائم

ب) در ساير موارد - خدمات غير رزمي

بند ۲۰- پيوند کليه - معاف دائم

بند ۲۱- بيماريهاي عروقي کليه مثل، آنوريسم شريان کليوي، انفارکتوس کليه، ترومبوز ورید کليوي، فيستول شرياني وريدي، آنوريسم شرياني وريدي - معاف دائم.

بند ۲۲- دوبليکاسيون حالب در صورتي که هر حالب به طور جداگانه تا مثانه ادامه داشته باشد معاف دائم

بند ۲۳- مگا اورتر - خدمات غير رزمي

بند ۲۴- هيدرواورتر - معاف دائم

بند ۲۵- اورتروسل يك طرفه يا دوطرفه - خدمات غير رزمي

بند ۲۶- مثانه نوروژنيک - معاف دائم

بند ۲۷- کاهش ظرفيت مثانه به دلايل اعمال جراحي قبلي يا سيستيت و يا راديو تراپي - معاف دائم

بند ۲۸- سيستکتومي توتال و پار سيل - معاف دائم

بند ۲۹- تنگي گردن مثانه

الف) بدون عارضه - خدمات غير رزمي

ب) در صورتي که عارضه داشته باشد برحسب عارضه اظهار نظر شود.

بند ۳۰- از بين رفتن قدرت انقباضي گردن مثانه که منجر به بي اختياري ادرار شود - معاف دائم

بند ۳۱- هيپوسپاډياز تنه آلت و ميان دو راه - معاف دائم (هيپوسپاډياز درجه يك مانع خدمتي ندارد).

بند ۳۲- اپيسپاډياز - معاف دائم

بند ۳۳- انواع فيستولهاي مجرا به تنه آلت، رکتوم و پرينه و اسکروتوم - معاف دائم

بند ۳۴- بيماري پيروني :

الف) نوع شديد - معاف دائم

ب) نوع خفيف - خدمات غير رزمي

بند ۳۵- ديورتیکول مجرا - معاف دائم

بند ۳۶- تنگي شديد مجرا، انواع والوهاي مجراي خلفي، تومورهاي خوش خيم و بدخيم مجرا، اورتریت هاي مزمن غير قابل درمان - معاف دائم

بند ۳۷- بيماريهاي مقاربتی اگر در ناحیه عقبی مجرا و آلت دفر ماسیون ایجاد کرده یا به فیبروز و یا تنگی مجرا منجر شود - معاف دائم

بند ۳۸- هیدروسل :

الف) نوع حجیم - معاف دائم

ب) ساير موارد خدمات غير رزمي



بند ۳۹- واریکوسل :

الف) درجه ۲ و خدمات غیر رزمی

ب) درجه ۳، معاف دائم

بند ۴۰-تورسیون حاد بیضه - شش ماه معاف موقت

بند ۴۱- اکتوبی و یا فقدان بیضه :

الف) دوطرفه - معاف دائم

ب) یک طرفه - خدمات غیر رزمی

بند ۴۲- آتروفی شدید بیضه :

الف) دو طرفه - معاف دائم

ب) یک طرفه - خدمات غیر رزمی

بند ۴۳- همتوسل حاد - ۶ ماه معاف موقت

بند ۴۴- شکستگی آلت - خدمات غیر رزمی

بند ۴۵- اپی دید کتومی :

الف) دو طرفه - معاف دائم

ب) یکطرفه خدمات غیر رزمی

بند ۴۶- فقدان آلت - معاف دائم

بند ۴۷- ترمبوفلیت و ریدهای سطحی آلت - ۶ ماه معاف موقت

بند ۴۸-دوجنسی - معاف دائم

بند ۴۹- بی اختیاری ادراری و شب ادراری به شرط ثبوت در بیمارستانهای نیروهای مسلح معاف دائم

بند ۵۰- تغییر مسیر ادراری با عمل جراحی - معاف دائم

بند ۵۱- هیدروسل طناب منوی، اپیدیمیت مزمن و کیست های طناب منوی - خدمات غیر رزمی

بخش دوازدهم - بیماری فك و دهان و دندان

ماده ۴۰: مشمولان مبتلا به بیماری فك و دهان و دندان با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده می نمایند.

بند ۱- ناهنجاری های استخوانی فك و صورت که موجب اختلال در عمل جویدن یا تکلم باشد معاف دائم

بند ۲- آنکیلوز مفصل تامپوگزیلار يك طرفي و دو طرفي - معاف دائم

بند ۳- تومور های خوش خیم در صورتی که از لحاظ حجم و موقعیت ایجاد اختلال در جویدن و یا در تکلم بنماید - معاف دائم

بند ۴- کام شکاف دار همراه یا بدون لب شکری :

الف) عمل نشده - معاف دائم

ب) عمل شده با عارضه تنفسی - معاف دائم

ج) عمل شده بدون عارضه - خدمات غیر رزمی

بند ۵- استئومیلیت های استخوان های فك که بعد از درمان منجر به ناهنجاری مشهود استخوان های فك و صورت شوند - معاف دائم

بند ۶- مال فور ماسیون های زبان مانند آنکیلوگلو سی، آتروفی و هیپروتروفی زبان، شکاف برداشتن و یا دو قطعه شدن زبان که موجب اختلال در جویدن و تکلم و یا بلع

شود - معاف دائم

بند ۷- پارالیزی عصب فاسیال مقاوم به درمان - يك سال معاف موقت .

بند ۸- از بین رفتن دندانها به طوری که در مجموع در دهان کمتر از ۱۴ دندان باشد - معاف دائم

بند ۹- تومور های بدخیم فك و دهان غدد بزاقی و تومور وار تون - معاف دائم

بخش سیزدهم - بیماری های چشم و عوارض بینائی



هیوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

ماده ۴۱ : مشمولان مبتلا به بیماریهای چشم و عوارض بینایی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیهایی مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود :

بند ۱- هیپرمتریوپي با سایکلوپلزي کامل براي مشمولان عادي و دیپلم :

الف) هیپرمتریوپي از ۲/۵ تا ۴ دیوپتر داخل هر يك چشمها - خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر هیپرمتریوپي دو چشم از پنج تا هشت دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

ج) هیپرمتریوپي بیش از چهار دیوپتر يک چشم تاريخ پنج دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

د) هیپرمتریوپي بیش از چهار دیوپتر ي هر يك از چشمها - معاف دائم

هـ) مجموع دیوپتر هیپرمتریوپي هر دو چشم بیش از هشت دیوپتر ي - معاف دائم

و) هیپرمتریوپي بیش از پنج دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۲- هیپرمتریوپي با سایکلوپلزي کامل در مشمولان بالاتر از دیپلم :

الف) هیپرمتریوپي از ۳ تا ۵ دیوپتر داخل هر يك از چشمها - خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر هیپرمتریوپي دو چشم از شش تا ۱۰ دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

ج) هیپرمتریوپي بیش از پنج دیوپتر يک چشم تا شش دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

د) مجموع دیوپتر هير متریوپي هر دو چشم بیش از ۱۰ دیوپتر - معاف دائم

هـ. هیپرمتریوپي بیش از شش دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۳- میوپی با سایکلوپلزي در مشمولان عادي و دیپلم

الف) میوپی از ۲/۵ تا ۴ دیوپتر ي داخل هر يك از چشمها - خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر میوپی از ۵ تا ۸ دیوپتر داخل هر دو چشم - خدمات غير رزمي

ج) میوپی بیش از پنج دیوپتر يک چشم تا شش دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

د) میوپی بیش از چهار دیوپتر ي هر يك از چشمها - معاف دائم

هـ) مجموع دیوپتر میوپی بیش از هشت دیوپتر ي هر دو چشم - معاف دائم

و) میوپی بیش از شش دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۴- میوپی با سایکلوپلزي در مشمولان بالاتر از دیپلم

الف) میوپی از ۳ تا ۵ دیوپتر داخل هر يك از چشمها - خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر میوپی بین ۶ تا ۱۰ دیوپتر داخل هر دو چشم - خدمات غير رزمي

ج) میوپی بیش از ۶ دیوپتر يک چشم تا ۷ دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

د) میوپی بیش از ۵ دیوپتر ي هر يك از چشمها - معاف دائم

هـ) مجموع دیوپتر میوپی بیش از ۱۰ دیوپتر ي هر دو چشم - معاف دائم

و) میوپی بیش از هفت دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۵- آستیگماتیسم ساده یا مرکب با سایکلوپلزي کامل در مشمولان عادي و دیپلم :

الف) آستیگماتیسم ساده یا مرکب از ۲/۵ تا ۴ دیوپتر ي داخل هر يك از چشمها خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر آستیگمات ساده یا مرکب از ۵ تا ۸ دیوپتر داخل - خدمات غير رزمي

ج) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از ۵ دیوپتر ي ۶ دیوپتر يک چشم - خدمات غير رزمي

د) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از چهار دیوپتر ي هر يك از چشمها - معاف دائم

هـ) چنانچه آستیگماتیسم ساده یا مرکب هر دو چشم در مجموع بیش از هشت دیوپتر ي باشد - معاف دائم

و) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از شش دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۶- آستیگماتیسم ساده یا مرکب با سایکلوپلزي کامل در مشمولان بالاتر از دیپلم :

الف) آستیگماتیسم ساده یا مرکب از ۳ تا ۵ دیوپتر ي داخل هر يك از دو چشم - خدمات غير رزمي

ب) مجموع دیوپتر آستیگماتیسم ساده یا مرکب هر دو چشم از ۶ تا ۱۰ دیوپتر داخل خدمات غير رزمي

ج) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از ۶ دیوپتر ي تا ۷ دیوپتر داخل يک چشم خدمات غير رزمي

د) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از ۵ دیوپتر ي هر يك از چشمها - معاف دائم

هـ) (مجموع دیوپتر آستیگمات ساده یا مرکب هر دو چشم بیش از ۱۰ دیوپتر - معاف دائم

و) آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از هفت دیوپتر يک چشم - معاف دائم

بند ۷- فقدان يك چشم یا آنكه يك چشم عملا و یا در اثر بیماریهای غير قابل علاج فاقد بینایی باشد - معاف دائم.

تبصره (اصلاحی ۲۵، ۱۲، ۱۳۷۶) - کراتوكون یا آستیگماتیسم نامنظم كه غير قابل اندازه گیری یا کراتومتری باشد برای مشمولان عادي و دیپلم معاف دائم و برای مشمولان بالاتر از دیپلم خدمات غير رزمي .





بند ۸- اورام ملتحمه فصلی شدید توام با عوارض قرنیه :

الف) در مشمولان عادی - معاف دائم

ب) در مشمولان دیپلم و بالاتر - خدمات غیر رزمی

بند ۹- عوارض تراخمی ملتحمه و پلک از قبیل سیمبلفارون - گزروزیس - آنتروپیون و اکتروپیون:

الف) در یک چشم - خدمات رزمی

ب) در دو چشم - معاف دائم

بند ۱۰- ناخنک پیشرفته که تا مرکز قرنیه پیشرفت نموده باشد و با چشم غیر مسلح دیده شود معاف دائم.

بند ۱۱- لك مركزي قرنیه :

الف) در صورتی که وسیع باشد و مرکز قرنیه را اشغال نموده باشد (لك وسیع در موقعی است که بیش از ۳ میلی متر مربع سطح قرنیه را پوشانده باشد) - معاف دائم

ب) در موارد خفیف تر - خدمات غیر رزمی

بند ۱۲- کراتیت دیستروفیک آنترستیسیل، یک یا دو چشم - معاف دائم

بند ۱۳- کلوبوم مادرزادی همراه با کلوبوم رتین :

الف) در یک یا دو چشم - معاف دائم

ب) بدون کلوبوم رتین - خدمات غیر رزمی

بند ۱۴- ایریدوسیکلیتهای شدید و مزمن یک یا دو چشم که تولید چسبندگیهای وسیع در بیش از ۲۵۷/۰ درصد مردمک نموده باشد - معاف دائم

بند ۱۵- اکلوژیون و سیکلوژیون کامل مردمک - معاف دائم

بند ۱۶- ایرید کتومی وسیع حاصله از حوادث یا اعمال جراحی الف) در صورتی که با کاهش دید و عوارض قرنیه و عدسی توام باشد معاف دائم ب) و در صورتی که با کاهش دید و عوارض توام نباشد خدمات غیر رزمی

تبصره در ایرید کتومی های وسیع هر دو چشم به هر علت برای کلیه مشمولان معافیت دائم

بند ۱۷- کاتاراکت مادرزادی، ضربه ای، متابولیک و کاتاراکت عمل شده - معاف دائم

تبصره کدورت های عدسی که ایجاد اختلال دید در رتینوسکوپی نمی نماید خدمات غیر رزمی

بند ۱۸- کدورت وسیع زجاجیه به هر علت - معاف دائم

بند ۱۹- کوریوتینیت مرکزی و یا منتشر مزمن یک یا دو چشم - معاف دائم

بند ۲۰- رتینیت های پیگمانتوزا و آلپینیسیم کامل یک یا دو چشم - معاف دائم

بند ۲۱- لوکسایون کامل یا ناقص عدسی و یا فقدان عدسی یک چشم معاف دائم

بند ۲۲- انفصال شبکیه عمل شده یا عمل نشده به هر علت معاف دائم

بند ۲۳- آمبولی شریان شاخه ایی و یا ترومبوز ورید شاخه ایی و یا هر نوع واسکولیت مزمن یک یا دو چشم معاف دائم

بند ۲۴- آمبولی شریان مرکزی و یا ترومبوز ورید مرکزی یک چشم معاف دائم

بند ۲۵- بیماری های ناحیه ماکولا و عصب بامره از قبیل آتروفی - سوختگی - سوراخ ماکولا و یا خونریزهای ناحیه ماکولا و آتروفی عصب بامره معاف دائم.

بند ۲۶- میکروفتالمی و بوفتالمی یک یا دو چشم معاف دائم

بند ۲۷- اگزوفتالمی های تومورال یا پولساتیو یک یا دو چشم معاف دائم

بند ۲۸- فلج کامل یک یا چند عضله چشم در صورتی که استقرار یافته و دائمی باشد معاف دائم

بند ۲۹- لاگوفتالمی های مربوط به فلج عضلات پلکی معاف دائم

بند ۳۰- افتادگی دائمی پلک در صورتی که بیش از نصف مردمک چشم را پوشانیده باشد معاف دائم

بند ۳۱- استرابیسم آمبلیوپیک یک چشم و استرابیسم متناوب دو چشم معاف دائم



بند ۳۲- نیستاکموس دائمی و مشهود معاف دائم

بند ۳۳- داکریوسیستیت مزمن چرکی معاف دائم

بند ۳۴- گلوکوم مزمن و مطلق و گلوکوم حاد زاویه بسته و گلوکوم های عمل شده یک چشم معاف دائم

بند ۳۵- اجسام خارجی داخل کره چشم معاف دائم

بند ۳۶- پیوند قرنیه معاف دائم

بند ۳۷- تومورهای خوش خیم به هر صورت خدمات غیر رزمی (در صورت ایجاد عارضه طبق بند مربوطه رفتار شود)

بخش چهاردهم- بیماریهای گوش و حلق و بینی

ماده ۴۲- مشمولان مبتلا به بیماریهای گوش و حلق و بینی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت های مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود :

بند ۱- کری کامل یک گوش معاف دائم

بند ۲- کاهش شنوایی یک طرفه به طوری که معدل آن در فرکانس های چهارگانه (۵۱۲ - ۱۰۲۴ - ۲۰۴۸ - ۴۰۹۶) بیش از ۸۰ دسی بل باشد معاف دائم

بند ۳- کاهش شنوایی یک طرفه اگر در فرکانس های چهارگانه بین ۵۰ تا ۸۰ دسی بل باشد خدمات غیر رزمی

بند ۴- کاهش شنوایی هر دو گوش به طوری که معدل کاهش شنوایی در فرکانس های چهارگانه در هر یک از گوش ها بیش از ۵۰ دسی بل باشد معاف دائم

بند ۵- کاهش شنوایی هر دو گوش اگر در فرکانس ۴۰۹۶ تا ۷۰ دسی بل پائین آمده باشد در صورتی که در فرکانس های دیگر (۵۱۲ - ۱۰۲۴ - ۲۰۴۸) بیش از ۳۰ دسی بل باشد معاف دائم

بند ۶ کاهش شنوایی هر دو گوش در فرکانس های چهارگانه بین ۳۰ تا ۵۰ دسی بل خدمات غیر رزمی

بند ۷- کری و لالی معاف دائم

بند ۸- فقدان کامل مادرزادی یا اکتسابی لاله گوش یکطرفه یا دو طرفه معاف دائم

بند ۹- آترزی یا انسداد مجرای گوش خارجی در تمام طول مجرا یا قسمتی از آن معاف دائم

بند ۱۰- عفونت مزمن گوش میانی که سبب ایجاد بیورژن یا پولیپ یا ضایعه در ناحیه شراپنل و یا اسنیت و کولستاتوم نماید یکطرفه یا دو طرفه معاف دائم

بند ۱۱- عمل جراحی رادیکال ماستوئید کتومی :

الف) یک گوش با ترشح چرکی معاف دائم

ب) بدون ترشح ضایعات باقیمانده خدمات غیر رزمی .

بند ۱۲- عفونت مزمن گوش میانی با ترشح چرکی و پارکی پرده تمپان در صورتی که از نظر رادیولوژی تراکم استخوانی یا اسکروز ناشی از عکس العمل عفونت موجود باشد

الف) در موارد دو طرفه معاف دائم ب) و یکطرفه خدمات غیر رزمی

بند ۱۳- فلج عصب صورتی در اثر التهابات قدیمی گوش یا شکستگی استخوان روزه یا به علت عمل جراحی گوش معاف دائم

بند ۱۴- انواع لابیرنتیت ها معاف دائم

بند ۱۵- سرگیجه و سندرم منیر در صورتی که با آزمایشات پاراکلینیک در بیمارستانهای نیروهای مسلح تأیید شود - معاف دائم

بند ۱۶- عوارض مادرزادی یا عفونی و یا ضربه ای در بینی و کام و لب و حلق که تولید اختلالات واضح تنفس صوتی، گوارشی نموده باشد و یا کراهت منظر ایجاد کرده باشد در صورتیکه قابل درمان نباشد - معاف دائم

بند ۱۷- رینیت اتروفتیک همراه با کروت متعفن - معاف دائم

بند ۱۸- فیبروم نازوفارنگس و تومورهای خوش خیم پیش رونده و یا عمل شده که اختلالات شدید عملی و یا خونریزیهای مکرر ایجاد نماید - معاف دائم

بند ۱۹- سینوزیت های توام (پان سینوزیت) مزمن و یا سینوزیت های عمل شده که عود کرده باشد الف) در صورتی که دو طرفه باشد معاف دائم ب) و در مورد یکطرفه خدمات غیر رزمی

بند ۲۰- پولیپوز بینی به علت عفونت یا آلرژی همراه و یا بدون سینوزیت الف) در صورتی که دو طرفه باشد معاف دائم ب) در صورت یکطرفه خدمات غیر رزمی



هپوا تخصصی ترین سایت مشاوره کشور

آیین نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

بند ۲۱- تومور های میکسد غده بنا گوشي و يا تحت فكي عمل شده يا عمل نشده معاف دائم

بند ۲۲- لارنژیت های مزمن که تولید اختلالات شدید و دائمی صوتی یا تنفسی نماید معاف دائم

بند ۲۳- بیماری های مادرزادی، عفونی، ضربه ای و یا تومور های حنجره که تولید اختلالات شدید و دائمی نماید و با عمل جراحی و یا سایر تدابیر درمانی قابل درمان نباشد معاف دائم .

بند ۲۴- تومور های کلواموس ژوگولر، آنژیوم های وسیع در نقاط مختلف گوش و حلق و بینی، حفره و فضای دهان، زبان، فکین، سینوس های صورت و منضمت اعضا فوق معاف دائم.

بخش پانزدهم- بیماری های قلب و عروق

ماده ۴۳: مشمولان مبتلا به بیماری های قلب و عروق با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا می باشند از معافیت مندرج در هر بند به شرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- کلیه عوارض عضوی دریچه ای قلب عمل شده و عمل نشده به شرط ثبوت در بیمارستان های نیروهای مسلح معاف دائم

تبصره- پرولاپس دریچه ای که منجر به نارسائی نشده باشد خدمات غیر رزمی

بند ۲- وجود هر گونه بیماری مادرزادی قلب اعم از عمل شده و نشده معاف دائم

تبصره دکستروکار دی و سیتوس انور توس اگر با آنومالی های دیگر همراه نبوده و عارضه ای نداشته باشد منع خدمتی ندارد .

بند ۳- هر نوع نارسائی و بیماری کورنر در هر درجه و حالتی که باشد مشروط بر آنکه الکترو کاردیو گرافی آن را تأیید نماید معاف دائم .

بند ۴- نارسائی مزمن قلب معاف دائم

بند ۵- هر نوع بیماری مزمن پریکارد- آندوکارد- میوکارد اعم از انفلاماتور، تومرال مادرزادی معاف دائم .

بند ۶- بیماری های مادرزادی و یا اکتسابی، تومرال و انفلاماتور آئورت و سرخ رگ های بزرگ مانند کوارکتاسیون- آنوریسم ها- آنژیوم ها و اتساع سرخ رگ های ریوی کانال آرتریل باز تنگی شریان ریوی اصلی- فیستول های شریانی و ریدی در هر مورد معاف دائم

بند ۷- از دیاد فشار خون شریانی در صورتی که فشار خون باز سیستولیک از ۱۶۰ میلی متر جیوه و یا دیاستولیک از ۱۰۰ میلی متر جیوه بالاتر باشد (مقصود از فشار خون باز آنست که لااقل بیمار ۷۲ ساعت در بیمارستان بستری و فشار خون در ساعات مختلف شب و روز ثبت گردد)- معاف دائم

بند ۸- ترومبوفیلیت ها :

الف) چنانچه عود کننده باشد - معاف دائم

ب) در موارد محدود - خدمات غیر رزمی

بند ۹- واریسها به طور کلی- خدمات غیر رزمی مناسب

بند ۱۰- تومور های عروق لنفاوی- لنف آدنوم و الفانتیازیس که لااقل یکی از اندامها را فرا گرفته باشد - معاف دائم

بند ۱۱- بیماری های نادر و وخیم مثل آر تری ت نودوز- آنژیوگراتوما کوریوریس دیفوزوم - معاف دائم

بند ۱۲- اختلالات ریتمها به صورت اکستراسیستول های فوق بطنی به شرطی که تعدادشان بیش از ۱۰ ضربان در دقیقه باشد - معاف دائم

بند ۱۳- اختلالات ریتمها به صورت اکستراسیستول های بطنی که تعدادشان بیش از هفت عدد در دقیقه و چند کانونی- دو تا یا بیشتر پشت سر هم آمده باشد . (به صورت R-ON-T قرار گرفته باشد) معاف دائم

بند ۱۴- تکیکار دیها یا تکی آریتمی های فوق بطنی که شامل تکیکاردی دهلیزی (بیش از ۱۲۰ ضربان در دقیقه به شرطی که پس از یک ساعت استراحت بهبود نیابد)، فیبر لاسیون دهلیزی، تکیکاردیهای نودال یا جانکشتال تکیکاردیهای بطنی در هر مورد معاف دائم

بند ۱۵- اختلال هدایت داخل دهلیزی بلوک سینوس دهلیزی - وقفه سینوس دهلیزی و سندرم تکیکاردی و برادیکاردی سندرم (اس - اس - اس) برادیکاری - سینوزال کمتر از ۵۰ ضربان در دقیقه که با فعالیت تعداد ضربان به حد لازم افزایش نیابد معاف دائم

بند ۱۶- اختلالات هدایتی دهلیزی بطنی مانند سندرم WPW و همچنین اختلالات هدایتی که منجر به استفاده از پیس دائم یا موقت شود معاف دائم

بند ۱۷- بیماری رینود معاف دائم

بخش شانزدهم- بیماری های که در آئین نامه معافیت پزشکی

بیش بینی نشده



هيوآ تخصصي ترين سايت مشاوره کشور

آيين نامه معاینه و معافیت پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی - مصوب ۱۳۷۵/۰۲/۲۳

ماده ۴۴: کلیه بیماریهای ناتوان کننده که فرد مبتلا به آن قادر به انجام خدمت اعم از رزمی و غیر رزمی نباشد و در این آیین نامه پیش بینی نشده به تشخیص شورای پزشکی نیروی مربوطه به شورای عالی پزشکی معرفی و طبق نظر شورای عالی پزشکی با آنان رفتار خواهد شود .

ماده ۴۵- این آیین نامه که در اجرای تبصره يك ماده ۳۹ قانون خدمت وظیفه عمومی در ۴۵ ماده در تاریخ () به تصویب وزیران بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، کشور، دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح رسیده است از تاریخ تصویب قابل اجرا است .

معاونت تدوین، تنقیح و انتشار قوانین و مقررات - معاونت حقوقی ریاست جمهوری (Qavanin.ir)

