

ستاد مشترک ارتش جمهوری اسلامی ایران

وزارت کشور

وزارت دفاع

وزارت سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

وزارت بهداری

آییننامه معاینه پزشکی مشمولان خدمت وظیفه عمومی که بنابه پیشنهاد شماره ۱۸-۷-۰۵-۷۰۵- مورخ ۱۳۶۴/۴/۴ ستاد مشترک ارتش و باستناد تبصره ۱ ماده ۳۹ قانون خدمت وظیفه عمومی بتصویب وزارتخانه های بهداری ، کشور ، دفاع و سپاه پاسداران انقلاب اسلامی رسیده بپیوست جهت اجراء ابلاغ میگردد.

معاون نخست وزیر در امور حقوقی و مجلس - احمد اشرف اسلامی

بسمه تعالی

#### فصل اول - کلیات

ماده ۱- معاینه و معافیت پزشکی مشمولان و پرسنل وظیفه بر طبق شرایط و مقررات مندرج در این آییننامه انجام خواهد شد.

ماده ۲- مشمولان خدمت وظیفه عمومی از نظر وضع مزاجی و استعداد جسمی و روانی به چهار دسته بشرح زیر تقسیم میشوند:  
دسته یکم - کسانی که از نظر جسمی و روانی سالم بوده و قادر به انجام خدمت دوره ضرورت میباشند.

دسته دوم - کسانی که بعلت نقص عضوی یا ابتلا به بیماری از سلامتی کامل برخوردار نبوده اما قادر به انجام خدمت در امور غیر رزمی میباشند. دسته سوم - کسانی که بعلت ضعف مزاج یا عدم رشد و یا ابتلا به بیماری جسمی یا روانی موقتاً قادر به انجام خدمت دوره ضرورت نمیباشند.

دسته چهارم - مشمولانی که بعلت نقص عضوی یا ابتلا به بیماری جسمی و یا روانی بطور دائم قادر به انجام خدمت دوره ضرورت نمیباشند.

ماده ۳- مشمولان دسته دوم ماده ۲ که جهت انجام خدمت دوره ضرورت بمرکز آموزشی نیروهای نظامی و انتظامی اعزام میشوند بر نظریه کمیسیون پزشکی مراکز آن قسمت از برنامه آموزشی عملی نظامی راکه با سلامت آنان منافات داشته باشد انجام نخواهند داد.

تبصره ۱- چون در آن قسمت از برنامه عملی نظامی که این قبیل مشمولان انجام نمیدهند نمره ای نخواهند گرفت از این جهت نمرات آن قسمت از برنامه در معدل گیری محسوب نخواهد شد.

تبصره ۲ - در اوراق اعزام اینگونه مشمولان با قلم قرمز و یا مهر مخصوص قید خواهد شد که مشمول باید در امور غیر رزمی خدمت نماید.

ماده ۴- در صورتیکه شورا های پزشکی مشمولان وظیفه را جزو دسته های دوم و شوم و چهارم ماده ۲ این آییننامه (قادر به خدمت در امور غیر رزمی - عدم قدرت بانجام خدمت بطور موقت یا دائم) تشخیص دهند، مکلفند در برگهای وضعیت یا اوراق معاینه پزشکی آنان نوع بیماری و بندوماده استنادی مربوطه را قید نموده و پس از ذکر مشخصات کامل خود (درجه یا رتبه - شغل - نام - نام خانوادگی) ذیل نظریه اعلام شده را امضاء نمایند.

## فصل دوم - معاینه مضمولان و پرسنل وظیفه

### بخش اول - معاینه مضمولان وظیفه

ماده ۵- معاینه اولیه مضمولان وسیله یک نفر پزشک از نیروهای مسلح انجام میشود در صورت نبوده پزشک نیروهای مسلح در محل از پزشکان غیر نظامی که صلاحیت آنان وسیله بهداری محل و فرماندار یا بخشدار محل تایید شده باشد استفاده خواهد شد.

ماده ۶- در شهرستانها و بخشهایی که ژاندارمری دارای پزشک باشد معاینه مضمولان وسیله پزشک مزبور انجام میشود در صورتیکه ژاندارمری محل فاقد پزشک باشد فرمانده پادگان مستقر در آن شهرستان یا بخش موظف است پزشک نظامی مورد نیاز را از پزشکان نظامی و انتظامی محل تعیین و به حوزه وظیفه محل جهت معاینه مضمولان معرفی نماید.

ماده ۷- در اجرای ماده ۶ این آئیننامه هریک از سازمانهای مربوط موظفند بترتیبی که فرمانده پادگان محل تعیین مینماید پزشک جمعی خود را به حوزه وظیفه عمومی محل معرفی نمایند.

ماده ۸- در صورتیکه تشخیص پزشک اولیه یا ادعای مضمول مبنی بر عدم قدرت به انجام خدمت باشد اینگونه مضمولان وسیله حوزه وظیفه عمومی محل به شورای پزشکی شهرستان معرفی میگرددند.

ماده ۹- اداره بهداری هر شهرستان موظف است ضمن هماهنگی با اداره بهداری استان سه نفر از پزشکان جمعی را به فرمانداری آن شهرستان معرفی تاپس از تایید فرماندار پزشکان مذکور در شورای پزشکی حوزه وظیفه شهرستان انجام وظیفه نمایند.

ماده ۱۰- هرگاه در حوزه فرمانداری بتعداد کافی پزشک موجود نباشد فرماندار مربوطه موظف است با هماهنگی بهداری استان ترتیبی اتخاذ نماید که مضمولین آن حوزه در شهرستان دیگری مورد معاینه قرار گیرند.

ماده ۱۱- فرماندار هر شهرستان موظف است بانظر رئیس بهداری شهرستان یکی از سه نفر پزشک را بسمت مسئول شور تعیین نماید.

ماده ۱۲- در صورتیکه بنظر اعضاء شورای پزشکی معاینات بالینی برای تشخیص بیماری مضمولان کافی نبوده و به آزمایشهای پاراکلینیکی مانند پرتوشناسی یا آزمایشگاهی یا بعضی معاینات تخصصی احتیاج باشد که انجام آنها در محل امکان پذیر نیست مضمول جهت معاینه و تشخیص بیماری به نزدیکترین سازمانهای پزشکی دولتی (اعم از نظامی یا کشوری یا مراکز علمی دانشگاهی یا وزارت بهداری) که دارای امکانات مورد لزوم باشند اعزام میگردد و این معاینات بطور رایگان انجام خواهد شد. مراکز درمانی فوق الذکر به همکاری با شوراهای پزشکی میباشند. اعتبارات مورد نیاز برای معاینات و آزمایشهای فوق الذکر در بودجه وزارت بهداری منظور خواهد شد.

ماده ۱۳- هرگاه در مرکز استان امکانات لازم برای آزمایشهای پاراکلینیکی یا معاینات تخصصی موجود نباشد مدیر عامل بهداری استان با کسب نظر وزارت بهداری این قبیل مضمولان را برای معاینه به سازمانهای پزشکی مجهز دیگری که تابع وزارت بهداری و یا مراکز علمی دانشگاهی باشد اعزام خواهد نمود.

ماده ۱۴- اظهار نظر در مورد معافیت پزشکی مضمولان توسط اعضاء شورای پزشکی موضوع ماده ۹ این آئیننامه بعمل خواهد آمد، رای اکثریت اعضاء شور معتبر است.

ماده ۱۵- مضمولانیکه توسط شورای پزشکی معاینه و از نظر جسمی و روانی قادر بخدمت تشخیص داده میشوند حق اعتراض به نظر شور را ندارند.

ماده ۱۶- چنانچه در وضع مضمولی پس از معاینه در شورای پزشکی و قبل از اعزام بخدمت از نظر جسمی و روانی تغییری حاصل شود بنحویکه این تغییر وضع مورد تایید رئیس حوزه وظیفه عمومی محل و رئیس شورای پزشکی باشد از مضمول مجدداً در همان شورای پزشکی معاینه بعمل آمده و طبق نظر شور عمل خواهد شد.

ماده ۱۷- هرگاه مضمولی در شورای پزشکی از خدمت معاف شده باشد و این معافیت مورد اعتراض رئیس حوزه وظیفه عمومی محل یا فرماندهان بالاتر قرار گیرد پرونده مضمول با ذکر دلیل جهت تصمیم گیری به اداره وظیفه عمومی ارسال میگردد.

ماده ۱۸- مضمولانیکه با رعایت ماده ۸ این آئیننامه وسیله پزشک اولیه و یا شورای پزشکی مورد معاینه قرار گرفته و قادر به انجام خدمت شناخته شده اند بخدمت اعزام خواهند شد.

ماده ۱۹- مسمولانیکه بخدمت اعزام گردیده اند چنانچه در حین آموزش وسیله پزشکاه نیروهای مسلح مورد معاینه قرار گرفته و تشخیص دهند که دارای بیماری یا نقص عضوی میباشد که برابر مواد این آئین نامه موجب معافیت دائم از خدمت خواهد بود اینگونه مسمولین را مرکز آموزش مربوطه ضمن تسویه حساب با اوراق اعزامی بحوزه اعزام کننده اعاده خواهند نمود تادر شورای پزشکی شهرستان مورد معاینه قرار گرفته و برابر نظر مجدد شورا با آنها رفتار شود.

تبصره پایه خدمتی اینگونه افراد از زمانیکه برای بار دوم بخدمت اعزام میشوند قابل احتساب است .

ماده ۲۰- مسمولانیکه طبق نظر مجدد شورای موضوع ماده ۱۹ این آئیننامه و یا برابر نظر شورای عالی پزشکی موضوع ماده ۴۳ قانون خدمت وظیفه عمومی قادر بخدمت شناخته شده باشند باید بخدمت مقرر رانجام دهند و مراکز آموزش و یگانهای مربوطه مجاز به ترخیص آنان از خدمت نخواهند بود.

ماده ۲۱- در اوراق اعزام مجدد این قبیل مسمولان که در شورای پزشکی و یا شورای عالی پزشکی معاینه و قادر به خدمت شناخته میشوند در انتاب با قلم قرمز و بامهر مخصوص قید میشوند تا مراکز آموزشی و واحدها در جریان امر باشند.

ماده ۲۲- اداره بهداری ستاد مشترک ارتش جمهوری اسلامی ایران موظف است با هماهنگی اداره وظیفه عمومی و سازمانهای نظامی و انتظامی پنج نفر از پزشکان نیروهای مسلح را به منظور تشکیل شورای عالی پزشکی به اداره مزبور معرفی نماید.

ماده ۲۳- مسمولانیکه در شورای پزشکی موضوع تبصره ۱ ماده ۴۱ و ماده ۴۲ قانون خدمت وظیفه عمومی از خدمت دوره ضرورت معاف شده اند در صورتیکه معافیت آنان مورد اعتراض رئیس اداره وظیفه عمومی قرار گیرد از تاریخ اعلام نظر شورای پزشکی بیش از پنج سال نگذشته باشد در شورای عالی پزشکی از آنان معاینه بعمل آمده و طبق نظر شورای عالی پزشکی که قطعی و لازم الاجرا میباشد عمل خواهد شد شورای عالی پزشکی در استفاده از بیمارستانهای نیروهای مسلح و بیمارستانهای تابع وزارت بهداری و بیمارستانها و مراکز علمی دانشگاهی بمنظور تشخیص بیماری مشمول و تعیین تکلیف وی مجاز بوده و مراکز درمانی یاد شده در بالا موظف به همکاری با شورای عالی پزشکی میباشد.

ماده ۲۴- به مسمولانیکه بعلت ابتلا به بیماری بطور موقت قادر به انجام خدمت دوره ضرورت نباشند بمنظور درمان برای مدتی که شورای پزشکی تعیین مینماید در هر حال از یکسال تجاوز نخواهد کرد معافیت موقت پزشکی داده خواهد شد و در سال دوم مجدداً معاینه شده و در صورت ادامه بیماری بهمان نحو اقدام و در صورتیکه در سال سوم نیز قادر به انجام خدمت نباشد بطور دائم از خدمت دوره ضرورت معاف خواهند شد.

ماده ۲۵- مسمولان دکتری گروه پزشکی که قادر به اشتغال بحرفه خود نباشند از خدمت دوره ضرورت معاف شناخته میشوند بنابراین آنعه از این مسمولان که از سلامت کامل برخوردار نبوده لیکن قادر به طبابت میباشدند برای خدمت دوره ضرورت اعزام میشوند و برابر نظر شوراهای پزشکی از خدماتی که با سلامتی آنان منافات داشته باشد معاف خواهند شد.

بخش دوم - معاینه و معافیت پرسنل وظیفه در حین خدمت

ماده ۲۶- در صورتیکه مسمولان در حین خدمت دوره ضرورت مبتلا به نقص عضو یا بیماری شوند بهداری نیروی مربوط باید آنرا تحت معالجه قرار داده پس از اتمام مدت معالجه که کمتر از ششماه نباشد طبق نظر شورای پزشکی بیمارستانهای نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران که پزشکان آن مورد تایید عقیدتی سیاسی در نیروی مربوطه هستند قادر به انجام خدمت نباشند معاف دائم از بقیه خدمت دوره ضرورت خواهند شد.

تبصره - مدت معالجه مسمولان موضوع این ماده جزو خدمت دوره ضرورت آنان محسوب میگردد و در صورتیکه در حین معالجه مدت خدمت مقرر آنان منقضی شود کارت پایان خدمت دریافت خواهند نمود و در غیر این صورت از بقیه خدمت معاف و مدت خدمتی را که انجام داده اند در کارت معافیت پزشکی قید میگردد.

ماده ۲۷- چنانچه شورای پزشکی تشخیص دهد که طول مدت درمان بیماری این قبیل مسمولان بیش از ششماه بوده یا ناقص عضو ایجاد شده در مدت مذکور ترمیم نشده و بهبود نمی یابد در انتاب را مشروحاً در اوراق معاینه ذکر نموده و قبل از ششماه به ترخیص مشمول اقدام خواهد شد.

تبصره - مدت معالجه پرسنل وظیفه موضوع این ماده ششماه منظور و همان مدت نیز بار عایت تبصره ماده ۲۶ این آئیننامه جزو خدمت دوره ضرورت آنان محسوب خواهد شد.

ماده ۲۸- پرسنل وظیفه که بیماری آنان ناشی از وقایع و حوادثی باشد که در حین خدمت یا بواسطه آن بوقوع پیوسته است و مشمول معافیت‌های ماده ۲۶ این آئیننامه 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 که کمتر از ششماه باشد جزو خدمت دوره ضرورت آنان محسوب میشود.

تبصره - در غیر موارد بالا که مشمولان وظیفه حین خدمت بیمار و بستری گردند چنانچه مدت بستری بوده و استراحت پزشکی آنان (اعم از متوالی یا متناوب) از یکماه تجاوز نماید، مدت مازاد بر یکماه جزو خدمت دوره ضرورت آنان محسوب نمیگردد.

ماده ۲۹- پرسنل وظیفه که از انجام بقیه مدت خدمت دوره ضرورت معاف میشوند حسب مورد از مزایای قانون و آئیننامه بیمه نیروهای مسلح جمهوری اسلامی ایران و نیروهای نظامی و انتظامی استفاده نموده و برای ادامه درمان به سازمانها و موسسات درمانی دولتی معرفی و اعزام خواهند شد.

ماده ۳۰- اظهار نظر در مورد نیاز داشتن به مراقبت و نگهداری بستگان مشمول که مدعی کفالت مشمول نسبت به خود میباشند بوسیله شوراهای پزشکی مندرج در این آئیننامه و عنداللزوم بوسیله شوراهای پزشکی انجام خواهد شد برای اکثریت اعضای شورا معتبر است.

ماده ۳۱- پزشک معاین اولیه که در مورد انجام خدمت دوره ضرورت یا معافیت مشمولی اظهار نظر نموده باشد مجاز به اظهار نظر مجدد در باره همان مشمول در شوراهای پزشکی مندرج در این آئیننامه نمیشود.

#### فصل سوم

انواع بیماریها که بر اساس مقررات ماده ۲ این آئیننامه در طبقه بندی مشمولان وظیفه از نظر وضع مزاجی و استعداد جسمی و روانی ملاک عمل است بشرح بخشهای زیر میباشد:

#### بخش اول

##### بیماریهای عمومی

ماده ۳۲- مشمولان مبتلا به بیماریهای عمومی باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیت‌های مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

##### بند ۱- سرطان :

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

##### بند ۲- سل :

الف - سل ریه فعال : یکسال معاف موقت

ب - آدنیت‌های سلی فعال : یکسال معاف موقت .

ج - آدنیت‌های سلی عمل شده یا خاموش : خدمات غیررزمی

د - سل احشاء فعال : در هر مرحله که باشد معاف دائم

ه - سل ستون فقرات (بیماری پوت) و استخوانها و مفاصل در هر مرحله معاف دائم .

و - سل ریه بهبود یافته و خاموش : خدمات غیررزمی .

##### بند ۳- جذام :

به هر شکل و در هر مرحله معاف دائم :

##### بند ۴- سیفلیس :

الف -سیفلیس حاددر هر عضوی که باشدششماه معاف موقت .

ب -سیفلیس قدیمی دستگاه قلب و عروق ،اعصاب (فالج مترقی )واحشاء ودرمواردیکه منجر به ایجادضایعات انهدامی دراعضاءواستخوانهاشده باشدمعاف دائم .

بند۵-مسمومیت مزمن از فلزات وموادشیمیایی مانندمنگنز،جیوه ،سرب سولفیت دوکربن ،نتراکلروردوکربن وغیره ،معاف دائم .

بند۶- عفونتهای قارچی ریتین یااحشاء

الف -درمواردخفیف ودرشروع بیماری -یکسال معاف موقت

ب -درمراحل پیشرفته ویامقاوم بدرمان -معاف دائم

بند۷-رماتیسم مفصلی حاد(بیماری بریوهمچنین کره دوسیدنهیم ) معاف دائم .

بند۸-آرتریتهای مزمن :

الف -همراه باتغییرشکل استخوانهاومفاصل -معاف دائم .

ب -بدون تغییرشکل استخوانهاومفاصل یکسال معاف موقت .

بند۹-بیماریهای انگلی مزمن توام باختلالات شدیددردن نظیر بیلازرزیویس وشیتروزومیازیس -آنکیلولوستومیازیس وغیره -معاف دائم .

بند۱۰-بیماری هوچکین -معاف دائم .

بند۱۱-مالاریای مزمن توام باعوارض احشائی یاکم خونی شدید-معاف دائم .

بند۱۲-لیشمانیوز احشائی (بیماری کالآزار)-معاف دائم

بند۱۳-لوسمی ها:معاف دائم

بند۱۴-آپلازی مغز استخوان بهر علت وبه هر شکل ودر هر مرحله ای معاف دائم .

بند۱۵-فقدان رشدجسمی کافی یاضعف عمومی جسمانی -یکسال معاف موقت

بند۱۶-عدم کفایت درنمو عضلانی بنحوی که موجب ناتوانی درانجام فعالیتهاوتکالیف نظامی باشد-یکسال معاف موقت .

بند۱۷-شکستگیهای استخوانی که منجر به نصب پلاک ویاکونچرویا سایر اعمال ارتوپدی شده است .

الف -چنانچه استخوان درموقع معاینه جوش نخورده باشد-یکسال معاف موقت .

ب -درصورتیکه کمتر از ششماه از عمل گذشته باشد-یکسال معاف موقت .

ج -درصورتیکه بیش از ۶ماه از عمل گذشته واستخوان دروضع مناسب جوش خورده :خدمات غیررزمی .

تبصره -غیرازمواردبالادرموردشکستگی هابرحسب اختلال عضوی وضایعات ایجادشده درمبحث ارتوپدی تعیین تکلیف شده است .

بند۱۸-دوره نقاهت بیماریهای عفونی یاانجام عمل جراحی یالزوم عمل بشرطیکه نفس عمل موجب معافیت نباشدوسه ماه بیشتر از تاریخ عمل نگذشته باشدبرحسب مورداز تاریخ ابتلاءبه بیماری یاانجام عمل -سه تا ششماه معافیت موقت .

بند۱۹-بمبتلایان به بیماریهای قابل علاج که مدت درمان آنها بیش از یکماه باشدبرحسب مورداز تاریخ ابتلاءبه بیماری سه تا ششماه معاف موقت داده شود.

بند ۲۰- پایین افتادگی احشاء توام با اختلالات عملی در مضمولان عادی و دیپلمه معاف دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلم، خدمات غیررزمی .

بند ۲۱- تظاهرات آلرژیک نظیر آستم یامیگرن و در ماتوزهای آلرژیک و غیره بهر شکل و در هر عضو، معاف موقت یکساله .

بند ۲۲- در ماتومیوزیت ها، نیوزیت و فیبروزیتهای نسبتا وسیع - معاف دائم .

بند ۲۳- سارکونیوزها - معاف دائم .

بند ۲۴- استعداد ابتلا به آفتابزدگی و گرمزدگی - خدمات غیررزمی .

بند ۲۵- تغییر شکل مشهود اعضاء و اندام :

الف - در صورتیکه وضع مضمولان در ظاهر زنده و تغییر شکل اعضاء ایجاد کراهت منظر کرده باشد - معاف دائم .

ب - در مواردیکه اشکال برای انجام تمرینات و تکالیف نظامی بوجود آورده باشد، خدمات غیررزمی .

بند ۲۶- در مورد طول قدمشمول بادر نظر گرفتن سن و کوتاهی قد بشرح زیر عمل شود:

الف - طول قد از ۱۴۰ سانتیمتر و کمتر از آن در هر سن - معاف دائم .

ب - طول قد بیش از ۱۴۰ سانتیمتر تا ۱۴۵ سانتیمتر در صورتیکه سن مشمول کمتر از ۲۲ سال تمام باشد - معاف موقت یکساله و اگر سن وی ۲۲ سال تمام یا بیشتر باشد - معاف دائم .

ج - طول قد بیش از ۱۴۵ سانتیمتر و کمتر از ۱۵۰ سانتیمتر، خدمت در امور غیر رزمی .

د - طول قدمشمولان از ۱۵۰ سانتیمتر و بیشتر قابل خدمت .

تبصره - استانداردهای قدمشمولان بر حسب نیاز مندیهای نیروهای مسلح جمهوری اسلامی باتشخیص و تصویب ستاد مشترک ارتش جمهوری اسلامی ایران قابل تغییر خواهد بود.

بخش دوم

بیماریهای غده مترشحه داخلی

ماده ۳۳- مضمولان مبتلا به بیماریهای غده مترشحه داخلی باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- بیماریهای غده هیپوفیز:

الف - آکرومگالی - معاف دائم

ب - ژیگانتیسم - معاف دائم

ج - سندروم کوشینگ - معاف دائم

د - سندروم هیپوفونکیسون کلی هیپوفیز - معاف دائم

ه - کلیه آدنومهای هیپوفیز - معاف دائم

و - دیابت بی مزه - معاف دائم

بند ۲- بیماریهای غده تیروئید:

الف - ندولهای گرم - معاف دائم

ب-ندولهای سرد-خدمات غیررزمی

ج-هیپوتیروئیدی :

(۱)درفورم شدید-معاف دائم

(۲)درفورم خفیف وبدون عارضه -خدمات غیررزمی

د-گواترهای حجیم که موجب اختلالات عملی وفیزیکی شده باشد-معاف دائم .

ه -کلیه گواترهای عمل شده (ثبوت باسنتوگرافی )درمشمولان عادی ودیلمه :معاف دائم ودرمشمولان بالاترازدیلم -خدمات غیررزمی

و-تیروئیدیت های مزمن وحاد-معاف موقت یکساله

بند۳-بیماریهای غده پاراتیروئید:

الف -هیپوپاراتیروئیدی (تتانی )معاف دائم ودر سایر موارد خدمت غیررزمی .

ب -هیپرپاراتیروئیدی -معاف دائم .

بند۴-بیماریهای غده سورنال :

الف -نارسائی کورتیکوسورنال (بیماری آدیسن )معاف دائم .

ب -هیپر فونکسیون سورنال (بیماری کوشینگ -سندروم متابولیک )- معاف دائم .

ج -سندروم هیپوفونکسیونمان مدولوسورنال (فئوکروموسیتوم )معاف دائم .

بند۵-بیماریهای غدیبیضه :

الف -صغریبیضتین توام باختلالات هورمونی -معاف دائم

ب -تومورهای بیضه توام باهیپویاهیپر فونکسیون بیضه -معاف دائم

ج -سندروم کلاین فلتر-(صغریبیضتین -ژینکوماستی - آزواسپرمی )- معاف دائم .

بند۶-بیماریهای دیگر غدد:

الف -تومور تیموس -معاف دائم .

ب -تومور اپی فیز -معاف دائم .

ج -هرمافرودیسیم ها-معاف دائم .

د-ژینگوماستی :

(۱)-یکطرفه -معاف موقت یکساله

(۲)-دوطرفه شدید-معاف دائم .

(۳)-دوطرفه خفیف -خدمت غیررزمی

بند۷-بیماریهای تغذیه ومتابولیک :

الف -دیابت قندی -معاف دائم

ب- هیپرانسولینیسیم (تومورهای جزائری لانگر هانس): معاف دائم

ج- بالابودن اسیدواریک خون (نقرس):

(۱)- با عوارض مفصلی - معاف دائم .

(۲)- بدون عوارض مفصلی - خدمات غیررزمی .

د- استئومالاسی - معاف دائم .

ه- هیپرلیپمی و هیپرتری گلیسریدی که شامل از دیادکلسترول و تری گلیسیریدولیبیدتوتال میباشد (بشرط ثبوت در مراکز تخصصی غدد مترشحه داخلی) - معاف دائم .

و- چاقی مفرط: با توجه به وزن مناسب، فرد بشرح زیر عمل میشود:

وزن مناسب - طول قدمهای ۱۰۰ به علاوه ۲

(۲+۱۰۰ - طول قدمسایوزن مناسب)

(۱) چنانچه مشمول از ۴۰٪ وزن مناسب به بالا اضافه وزن داشته باشد چاق مفرط محسوب میشود - معاف دائم

(۲) اگر اضافه وزن مشمول بین ۳۰٪ تا ۴۰٪ وزن مناسب باشد - خدمات غیررزمی .

(۳) اگر اضافه وزن کمتر از ۳۰٪ وزن مناسب باشد قابل خدمت .

مثال ۱- در مشمولی که قدش ۱۶۰ سانتیمتر

۸۶/۸ مساوی ۲۴/۸+۶۲ مساوی ۴۰٪ ضربدر ۶۲ مساوی ۱۰۰+۲-۱۶۰ و وزنش بیش از ۸۶/۸ کیلوگرم یا خود این مقدار باشد معاف دائم .

مثال ۲- چون وزن مشمول از این مقدار

۸۰/۶ مساوی ۱۸/۶+۶۲ مساوی ۳۰٪ ضربدر ۶۲ مساوی ۱۰۰+۲-۱۶۰ تا ۸۶/۸ کیلوگرم باشد خدمت غیررزمی و کمتر از این مقدار بخدمت اعزام شود. بخش سوم

بیماریهای پوست و بافتهای زیرپوست

ماده ۳۴- مشمولان مبتلا به بیماریهای پوست و بافتهای زیرپوست با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشد از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند (۱) انواع آکنه های سیستیک و کونگولوباتا وسیع و شدید - معاف دائم .

بند (۲) آگزماهای نسبتا وسیع و آگزماهای سرشتی (آتوپیک) و کهیر در صورتیکه مزمن گشته یا به معالجات مقاوم باشند - معاف دائم .

بند (۳) بیماریهای پوستی که در اثر حساسیت نسبت به مواد شیمیائی (شغلی - دارویی) ایجاد شده و درمان مقاوم یا عودکننده باشند - خدمات غیررزمی .

بند (۴) عفونتهای قارچی عمقی و فورو نکولوز در صورتیکه گسترده و مزمن بوده و به درمان مقاوم باشند - معاف دائم .

بند (۵) زیادی ترشح عرق دست و پاد صورتیکه شدید باشد در مشمولان بالاتر از دیپلم - خدمات غیررزمی .

بند (۶) ایکتیوز گسترده در مشمولان عادی و دیپلمه معافیت دائم و در مشمولان بالاتر از دیپلم خدمات غیررزمی .

بند (۷) لیکن پلان پوستی در صورتیکه شدید و گستره باشد ولیکن پلان مخاطی در صورتیکه گسترده بوده و با در دوسوزش همراه باشد - معاف دائم .



بند(۸)پسوریازیسهای شدیدوگسترده وانورسه -معاف دائم .

بند(۹)پاراپسوریازیسهاوی تی ریازیس روبراپیلیسرشدیدوپیشرفته - معاف دائم .

بند(۱۰)درماتیتهای بولوز غیرمیکربی اکتسابی ودرماتیتهای بولوز مادرزادی آکرودرماتیت مزمن -هالوپو-آکرودرماتی تیس آنترواتیکا- معاف دائم .

بند(۱۱)عوارض پوستی جذام بهر شکلی که باشدمعاف دائم .

بند(۱۲)فوتوآلرژی وفتوتوسانسی بیلزاسیون -پورفیریهای پوستی و هر بیماری پوستی که بانورخورشیدشدیدشود.معاف دائم .

بند(۱۳)درسلهای پوستی وبیماری بنیه بوک شومن وبیماری نیکولافاور بشرح زیر رفتار شود:

الف یکسال معاف موقت برای درمان داده شود.

ب پس ازیکسال چنانچه بهبودیافته باشددرخدمات غیررزمی به خدمت اعزام شود.

ج -درصورت عدم بهبودی پس ازیکسال طبق ماده ۲۴ این آئیننامه رفتار شود.

بند(۱۴)لوپوس اریتمانوسیستمیک ولوپوس اریتمانودیسیکوئید-معاف دائم .

بند(۱۵)بیماری رکلین هاوزن (نوروفیبروماتو)معاف دائم .

تبصره -در اشکال خفیف ونواحی غیرمکشوف خدمات غیررزمی

بند(۱۶)خالهای سیاه وآنژیوم در صورتیکه وسیع وبدمنظره بوده یا موضعالدرمحل باشدکه در معرض تحریک دائمی قرارداردمعاف دائم .

بند(۱۷)همانودرمیها(میکوزیس فونگوئید-رتیکولوزهای بدخیم - لوسمی هالوکوزها)معاف دائم .

بند(۱۸)التیام های پوستی (سیکاتریس) در صورتیکه وسیع وعمیق بوده یاچسبندگی به اطراف داشته بطوریکه مانع حمل تجهیزات وتمرینات نظامی بوده ویاتمایل بزخم شدن داشته باشدویاختلال عملی تولید نموده باشد-معاف دائم .

بند(۱۹)اسکلرودرمیها-آتروفی های پوستی و دیستروفیهای نسوج در صورتیکه وسیع یابیشرونده باشند-معاف دائم .

بند(۲۰)گزانتماتوزهای هیپرکلسترولیک (هیپربتا)وهیپوتری گلیسریدمیک - (هیپرپره بتاوانواع مخلوط آن)گزانتماتوزهای ثانوی وضایعات پوستی بیماریهای دیس متابولیک دیگر مانند آمیلوئیدوز کوتانه وموسینوز فولیکولرمیکزدم -اسکلرولیکزدم پره تی بیال وهیالینوز کوتانه وموکوزدر تمام موارد،معاف دائم .

بند(۲۱) - هیپرکراتوز شدیدکف پایادست ،معاف دائم .

بند(۲۲)-وی تی لیگودر صورتیکه گسترده بوده یاکراهت منظر ایجاد نموده باشدوپلاذدکالوانت توتال ،معاف دائم .

بند(۲۳)-آرترولاگی های مزمن بهر علتی که باشد،معاف دائم .

بند(۲۴)-عوارض پوستی که در اثر اختلالات عروقی ایجاد شده باشندمانند فلبیت وپری فلبیت که باورم مزمن اندام توام گردیده باشدوآندارتريت مسدودکننده اکروسیانوز آنگروآسفیکی (بیماری رینو)آتروفی بلانش میلیان (در صورتیکه منجر به زخم مزمن ساق پاگردند)،معاف دائم بند(۲۵)هیپودرمیهای آندولروشدیدومنشنرومقاوم ویاتوام باعلائم سیستمیک معاف دائم .

بند(۲۶)سرطان وتومورهای بدخیم پوستی ،معاف دائم .

بند(۲۷)هر نوع عارضه دیگر پوستی یاآمیزی که مزمن بوده ونوع آن طوری باشدکه احتیاج مکرربه معالجه ویابستری شدن داشته یالینکه اشکالاتی در انجام وظایف نظامی ایجادنمایدویاقیافه رانحوی تغییر دهده که باعث ناراحتی در معاشرتهای اجتماعی گردد،معاف دائم تجویز شود.

## بخش چهارم

### بیماریهای اعصاب و روان

ماده ۳۵-مشمولان مبتلابه بیماریهای اعصاب و روان باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلامیباشنداز معافیتهای مندرج در هر بندبشرح زیر استفاده خواهند نمود:

- بند(۱)اختلالات استحالته ای سلولهای عصبی از هر نوع ،معاف دائم .
- بند(۲)اختلالات تعادلی مخچه ای و اختلالات تعادلی (مانندبیماری فریدریش )،معاف دائم .
- بند(۳)اختلالات عروقی مغزودر صورت وجودعوارض ،معاف دائم بند(۴)انواع میلپیت وسکل آنها،معاف دائم .
- بند(۵)انواع آنسفالیت وسکل آنهاوآنسفالوپاتیها،معاف دائم .
- بند(۶)کره های نیمه مزمن ومزمن ،معاف دائم
- بند(۷)اسکلروز آن پلاک در صورت استقرار کامل بیماری ،معاف دائم
- بند(۸)انواع صغر عضلانی مشهودو اختلالات تروفیک در صورت وجودضعف عضلانی باتایید C-V-N،G-M-E بشرح زیر رفتار شود:
- الف -در صورتیکه صغر عضلانی مختصر ومحدود بوده وموجب اختلال در عمل عضوبطور واضح نشده باشد،خدمات غیر رزمی .
- ب -در صورتیکه همراه باختلال عملی شدید بوده وباینکه در چند عضله استقرار یافته ویابیشرفته باشد،معاف دائم .
- بند(۹)انواع میوپاتیهای اصلی وثانوی ،معاف دائم .
- بند(۱۰)اختلالات مادرزادی عصبی از هر نوع ،معاف دائم .
- بند(۱۱)میگرن عصبی بشرط حملات مکرر در صورتیکه بادیس ریتمی مغز توام باشدخدمات غیر رزمی .
- بند(۱۲)فلج اعصاب مهم که سبب اختلالات عملی واضح شده باشد،معاف دائم .
- بند(۱۳)انواع همی پلژیهاوپاراپلژیها،معاف دائم .
- بند(۱۴)انواع اختلالات وحركات غیر طبیعی عضوی مربوط به دستگاه خارج هر می وسایر اختلالات حرکتی غیر عضوی روانی که کاملابه ثبوت رسیده باشد.معاف دائم .
- بند(۱۵)اختلالات تنوس عضلانی چه در جهت کم شدن وچه در جهت شدت یافتن (مانندتورتیکولی اسپاسمودیک )،معاف دائم .
- بند(۱۶)سیفلیس عصبی -عروقی -پارانشیماتوز(مانندضایعات عروقی سیفلیس فالج مترقی ،تابس وغیره )،معاف دائم .
- بند(۱۷)انواع صرع بشرط آنکه در یکی از بیمارستانهای نیروهای مسلح توسط متخصصین اعصاب و روان که در آن بیمارستانها مشغول انجام وظیفه هستند تاییدوبآزمایش الکتروآنسفالوگرافی GCEE به ثبوت رسیده باشدویاینکه حمله صرع توسط دونفر از متخصصین فوق الذکر مشاهده شده وموردتایید آنان قرار گرفته باشد.معافیت دائم تجویز شود.
- تبصره -در صورتیکه به بیمارستانهای نیروهای مسلح دسترسی نباشد در بیمارستانهای دانشکده های پزشکی نیز بشرح فوق میتوان در مورد معاینه مشمولین به صرع اقدام نمود.
- بند(۱۸)اختلالات عصبی محیطی که باصغر عضلانی وباختلالات عملی مهم توام باشد،معاف دائم .
- بند(۱۹)انواع پلی نوریتهای بهبود نیافته وسکل آنها در مورد مشمولان عادی ودیپلمه معاف دائم ودر مورد مشمولان بالاتراز دیپلم خدمات غیر رزمی .

بند(۲۰)نوریت‌های دردناک مانند نورالژی عصب سه قلو و درد عصب سیاتیک در مضمولان عادی و دیپلمه، معاف دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلم خدمات غیررزمی .

بند(۲۱)انواع نوروفیبروماتوزها، معاف دائم. در اشکال خفیف محدود به نواحی غیرمشکوف، خدمات غیررزمی .

بند(۲۲)انواع خونریزیهای سربرومنتزه (مغزوپرده های مغز)، معاف دائم .

بند(۲۳)سابقه مننژیت های مزمن مانند مننژیت سلی و سکل انواع مننژیت ، معاف دائم .

بند(۲۴)انواع پسیکوزها (مانند اسکیزوفرنی - پسیکوزمانیاکودپرسیو - پارانویا-دپرسیونهای آندروژن و غیره )، معاف دائم .

بند(۲۵)پسیکاستنی و پسیکووروزها و اختلالات پسیکوسوماتیک شدید مزاحم معاف دائم .

بند(۲۶)اختلالات رفتار (عدم تعادلی عصبی و روانی و کژخوئیها) بطوریکه رفتار شخص مخالف شئون نظامی باشد و کلیه انحرافات اخلاقی و جنسی از قبیل ترانسویسترم EMSETSIVSNART معاف دائم .

بند(۲۷)انواع نوروپاتیهای شدید و اختلالات عاطفی مانند شب ادراری بتشخیص پزشکان متخصص و صلاحیتدار، معاف دائم .

تبصره - در نوروپاتی لکننت زبان بشرطی که علاوه بر علائم بالینی استشهاد محلی و گواهی مقامات محل مانند کدخدای ده ، ژاندارمری ، کلانتری و مدرسه ای که در آن درس میخواند و غیره نیز بیماری را تایید کند در موارد شدید معافیت دائم و در موارد خفیف که لکننت زبان محدود به سیلابهای معین بوده و کوتاه باشد خدمات غیررزمی .

بند(۲۸)انواع نقیصه های عقلانی و کندذهنی ها (دیپلیته مانند) تا سطح عقلانی ۱۲ساله ، معاف دائم .

بند(۲۹)انواع بهت روانی (کنفوزیون مانند) اولیه یا ثانویه ، معاف دائم .

بند(۳۰)اعتیاد به مواد مخدر بشرط آنکه توام با پیسکوپاتی یا نوروپاتی و با عدم تعادل روانی باشد، معاف دائم .

#### بخش پنجم

بیماریهای مربوط به جراحی مغز و اعصاب

ماده ۳۶- مضمولان مبتلا به بیماریهای مربوط به جراحی مغز و اعصاب با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیت‌های مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند(۱) معایب مادرزادی ستون فقرات (کلپل فایل ، آر نولدکیاری و سایر ناهنجاریهای مهره ای) معاف دائم .

تبصره - در مورد ناهنجاری مهره ای اسپینا بیفیدا چنانچه با عوارض عصبی شدید توام باشد، معاف دائم و چنانچه با عوارض عصبی خفیف همراه باشد خدمات غیررزمی و چنانچه بدون عوارض باشد، خدمت صف تجویز شود.

بند(۲)انواع هرنی دیسکال (تشخیص بامیلوگرافی در بیمارستانهای دولتی) چه عمل شده و چه عمل نشده باشد معاف دائم .

بند(۳)انواع تومورهای استخوانی ستون فقرات و جمجمه بشرح زیر رفتار شود:

الف - تومورهای استخوانی بدخیم ستون فقرات و جمجمه ، معاف دائم .

ب - تومورهای استخوانی خوش خیم ستون فقرات و جمجمه چنانچه از نظر حجم و موقعیت با اختلال عملی توام باشد، معاف دائم و در موارد دیگر که عوارض خفیف داشته باشد در مضمولان بالاتر از دیپلم ، خدمات غیررزمی و مضمولان عادی و دیپلمه ، معاف دائم .

ج - تومورهای استخوانی خوش خیم ستون فقرات و جمجمه بدون عوارض عصبی خدمات غیررزمی .

بند(۴)انواع شکستگی های تازه و کهنه مهره ها (بدنه - تیغه - زوائد مفصلی در صورتیکه توام با اختلالات عملی یا عصبی شدید باشد، معاف دائم و در اشکال همراه با اختلالات عصبی و عملی خفیف خدمات غیررزمی بند(۵)انواع بیماریهای مزمن و حادثون فقرات مانند مال دو بوت بشتر یوسیفوز ژونیل ، معاف دائم .

بند(۶)دنده گردنی یکطرفی یا دوطرفی همراه با عوارض عروقی یا عصبی معاف دائم و بدون عوارض عروقی و یا عصبی، خدمات غیررزمی .

بند(۷)تغییر شکل مادرزادی واضح مجسمه مانند بیماری کرون -هیدروسفالی - معاف دائم .

بند(۸)افزایش فشار داخلی مجسمه بهر علت (تومور-آبسه-خونریزی و غیره) معاف دائم .

بند(۹)سابقه عمل مغز، معاف دائم .

بند(۱۰)تمام کمپرسیونهای نخاعی مانند تومورهای استخوانی با مبداء مهره ای سکل عفونتها و آراکتوئیدیتها خواه به مرحله فلج رسیده یا نرسیده باشد معاف دائم .

#### بخش ششم

#### تومورهای خوش خیم و بدخیم

ماده ۳۷-مشمولان مبتلابه تومورهای خوش خیم و بدخیم، باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلامیباشند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند(۱)تومورهای خوش خیم در صورتیکه حجیم بوده و یا تولید اختلال عملی در اعضای مهم نمایند و با عمل جراحی قابل ترمیم نباشد، معاف دائم .

بند(۲)تومورهای بدخیم از هر نوع و در هر عضو که باشد و لو اینکه مورد عمل جراحی قرار گرفته باشد، معاف دائم .

#### بخش هفتم

#### بیماریهای ریه و قفسه صدری

ماده ۳۸-مشمولان مبتلابه بیماریهای ریه و قفسه صدری، باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلامیباشند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند(۱)تغییر شکل های مادرزادی جدار قفسه صدری مانند سینه فرورفته - سینه قیفی شکل، جناغ برجسته و یا فقدان عضلات سینه که موجب اختلال بالینی واضح در عمل تنفس و یا قلب شده باشد- معاف دائم .

بند(۲)تغییر شکل و نقصهای مادرزادی حجاب حاجز (نبودن دیافراگم و یا فلج حجاب حاجز)، معاف دائم .

تبصره - در فرق های دیافراگم (هیاتال) به مبحث بیماریهای شکم و دستگاه گوارش مراجعه شود.

بند(۳)تغییر شکلها و نقصهای مادرزادی مجاری هوایی (فیستولها و تراکتوبرونکومگالی) معاف دائم .

بند(۴)عدم تشکیل قسمتی از ریه (آژنزی ریه) و آپلازی کامل یا جزئی آن که ایجاد اختلال در عمل تنفس شده باشد، معاف دائم .

بند(۵)استنیت و استئومیلیت دنده های اترقوه یا جناغ سینه و یا کتف در هر مورد، معاف دائم .

بند(۶)شکستگی دنده های اجناغ و کتف و ترقوه که موجب اختلال عمل تنفس و یا تغییر شکل آنان شده است، معاف دائم .

بند(۷)سیکاتریس سوختگی وسیع و یا سیکاتریس های اعمال جراحی که ایجاد اختلال عملی نماید، معاف دائم .

بند(۸)تومورهای بدخیم نسوج نرم و یا استخوانی قفسه صدری، معاف دائم .

بند(۹)انواع پلورزیها (اعم از سرو فیبری، چرکی، همورژیک و غیره و یا سابقه ابتلابه آنها که بار ادیوگرافی به ثبوت برسد، معاف دائم .

تبصره - در مورد سکل های قدیمی جزئی که ایجاد اختلال تنفس نکرده باشد خدمات غیررزمی .

- بند(۱۰) سابقه پنوموتوراکس خودبخودی تکرار شونده که بارادیوگرافی تایید شده باشد، معاف دائم .
- بند(۱۱) تومورهای حجاب حاجز و یا جنب بطور کلی (اعم از خوش خیم یا بد خیم) معاف دائم .
- بند(۱۲) سل ریوی پیش رونده معاف دائم و در مورد سل خاموش به مبحث بیماریهای عمومی مراجعه شود.
- بند(۱۳) بیماریهای قارچی مزمن ریه ، معاف دائم .
- بند(۱۴) سارموییدوز- فیروز هاوسایر بیماریها و سندروم های سیستمی ، معاف دائم .
- بند(۱۵) پنوموکونیوز ها معاف دائم .
- بند(۱۶) آمفیژم پیشرفته ریه ، معاف دائم و در مورد آمفیژم های خفیف ولو کالیزه ، خدمات غیر رزمی .
- بند(۱۷) کیستهای مختلف ریه (هیداتیک - درمونیید- پلوروپریکاریک و کیستهای هوائی بزرگ و متعدد)، معاف دائم .
- بند(۱۸) آبسه ریوی و سکلهای وسیع عفونتهای غیر سلی ، معاف دائم .
- بند(۱۹) برونشکتازی پیشرفته که علائم بالینی و رادیوگرافی آنرا تایید نموده باشد، معاف دائم و در موارد خفیف و محدود، خدمات غیر رزمی .
- بند(۲۰) برنشیتهای مزمن که تولید عوارض بالینی بارز نموده باشد، معاف دائم .
- بند(۲۱) آستم برونشیک در موارد شدید، معاف موقت یکساله و در موارد خفیف که فواصل حملات طولانی باشد، خدمات غیر رزمی .
- بند(۲۲) تومورهای برونش خوش خیم و بدخیم ، معاف دائم .
- بند(۲۳) اجسام خارجی ریه - برونش - مدیاستن که موجب واکنشهای التهابی و یا اختلالات عملی شده باشد، معاف دائم .
- بند(۲۴) سابقه اعمال جراحی سینه اعم از برداشتن دنده ها و توراکو پلاستی رزکسیون ریه و دکورتیکاسیون ، معاف دائم و در مورد آگوتومی که بعلت بیماری معاف کننده انجام نشده باشد و عوارض بعد از عمل ایجاد نکرده باشد خدمات غیر رزمی .
- بند(۲۵) تنگیهای وسیع یا متعدد برنشها که ایجاد اختلالات عملی کرده باشد، معاف دائم .
- بند(۲۶) تومور ها و آدنویاتیهای مدیاستن - مدیاستینیت های مزمن - علایم فشاریه مدیاستن (سندروم کلودبرنارد هورنر) در هر مورد، معاف دائم .
- بند(۲۷) تنگیهای وسیع - دیورتیکول - واریس - تومورهای مری بطور کلی معاف دائم .

#### بخش هشتم

#### بیماریهای سروگردن

ماده ۳۹- مشمولان مبتلا به بیماریهای سروگردن با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند(۱) تغییر شکلهای جمجمه از هر نوع که باشد:

الف - همراه با عوارض مغزی و یا اعصاب محیطی مغزی ، معاف دائم .

ب - تغییر شکلهای بدون عوارض عصبی مانند برآمدگیها، فرورفتگیها- آگزوستوز ها و غیره در صورتیکه وسیع و مشهودوزنده باشد، معاف دائم .

ج - در موارد محدود و غیر مشهود بدون عوارض عصبی بخدمت دوره ضرورت اعزام شود.

بند(۲)فقدام مادرزادی یا جراحی یا ضربه ای قسمتی از استخوانهای مجمله معاف دائم .

بند(۳)لب شکری بشرح زیر رفتار شود:

الف - همراه باباز بوده سقف دهان عمل نشده معاف دائم .

ب - همراه باباز بودن سقف دهان و عمل شده بدون عارضه ، خدمات غیر رزمی .

ج - همراه باباز بودن سقف دهان و عمل شده با عارضه معاف دائم .

د- عمل نشده بدن باز بوده سقف دهان یکسال معاف موقت .

بند(۴)باز بوده سقف دهان خواه همراه باللب شکری باشد یا نباشد:

الف - عمل شده بدون عارضه خدمات غیر رزمی .

ب - عمل شده با عارضه معاف دائم .

ج - عمل نشده خواه با عارضه و خواه بدون عارضه معاف دائم .

بند(۵)دنده گردنی قابل توجه (کت سرویکال) بشرطیکه با علائم کلینیکی فشار بر عروق و اعصاب همراه باشد، معاف دائم و در صورتیکه بدون علائم فشار بر روی عروق و اعصاب باشد، خدمات غیر رزمی .

بند(۶)کیستهای مادرزادی ، قوسهای آبشکافهای برونشیا یا کیستهای باقیمانده مجرای تیروگلوکس همراه با فیستول ، معاف دائم و در مورد بدون فیستول در صورتیکه تولید اختلالات عضوی مهم کرده باشد نیز معافیت دائم تجویز شود در غیر این صورت خدمات غیر رزمی انجام دهد.

بند(۷)انقباضات اسپاسمودیک عضلات گردن چنانچه دائمی و مزمن باشد و همچنین تور تیکولی مادرزادی معافیت دائم و در موارد خفیف خدمات غیر رزمی .

بند(۸)ضربه های مجمله بشرطیکه اختلالات عصبی یا روانی یا استخوانی ایجاد کرده باشد، معاف دائم .

بند(۹)فلج اعصاب محیطی که منجر به اختلالات مهم عضوی شده باشد . معاف دائم .

بخش نهم

بیماریهای استخوان ها(اسکلت )

ماده ۴۰-مشمولان مبتلا به بیماریهای استخوان ها(اسکلت )باتوجه بنوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱-انحرافهای ستون فقرات مانند اسکولیوز(در صورتیکه میزان انحراف بیش از دو سانتیمتر از خط وسط باشد)وسیفوز و لوردوز شدید، معاف دائم و در اشکال خفیف در کلیه انحرافات ، خدمات رزمی .

بند ۲-اسپوندیلولیز بیس ، اسپوندیلولیز تریس و اسپوندیلیت آنکلیوزانت معاف دائم .

بند ۳-شکستگیهای بدنه و تاسمان (ضربه ای یا پاتولوژیک) و شکستگی زو اند مفصلی -مهیره های ستون فقرات (تازه و کهنه) و در رفتگی بدنه مهیره های ستون فقرات در هر مورد-معاف دائم .

تبصره -در تاسمان ضربه ای در صورتیکه ارتفاع مهیره کمتر از ۳۰٪ کاهش یافته باشد، خدمات غیر رزمی .

بند ۴-شکستگی های قدیمی حفره کوتیل چنانچه باتغییر شکل حفره و یا عارضه دیگر مفصلی توام باشد، معاف دائم .

بند ۵-جدابودن سمفیز پوبیس (عانه )، خدمات غیر رزمی .

- بند ۶- شکستگی های لگن که باوضع بدو انحراف جوش خورده باشد، معاف دائم و در موارد خفیف خدمات غیررزمی .
- بند ۷- لومبالیزاسیون اولین مهره ساکره (خاجی) و ساکرولیزاسیون پنجمین مهره کمری همراه با عوارض عصبی معاف دائم و بدون عوارض عصبی خدمات غیررزمی .
- بند ۸- سل ستون فقرات قدیمی یا تازه ، معاف دائم .
- بند ۹- دفور ماسیونهای مادرزادی ستون فقرات ، معاف دائم .
- بند ۱۰- بیماری شوئرمان ، خدمات غیررزمی ، مگر آنکه با اختلالات عصبی و عملی همراه باشد در این صورت معافیت دائم .
- بند ۱۱- برجستگی و بالا بودن مادرزادی استخوان کتف ، خدمات غیررزمی .
- بند ۱۲- شکستگی قدیمی کلینوئید استخوان کتف که توام با محدودیت بیش از نصف حرکات مفصلی شانه راست باشد، معاف دائم و در مورد شانه چپ و یاهر عارضه دیگر ، خدمات غیررزمی .
- بند ۱۳- استئیت و استئومیلیت از هر نوع (چرکی - سلی - سیفلیس و غیره ) معاف دائم .
- تبصره - در مورد استئیت های غیر سلی بهبود یافته که فیسئولیزه نباشد خدمات غیررزمی .
- بند ۱۴- تومور های استخوانی بدخیم از هر نوع ، معاف دائم .
- بند ۱۵- تومور های استخوانی خوش خیم در صورتیکه از لحاظ حجم یا موقعیت یا اختلالاتی که در عمل عضو ممکن است ایجاد نماید مهم باشد، معاف دائم .
- تبصره - در تومور های استخوانی خوش خیم قابل درمان بدون عارضه خدمات غیررزمی .
- بند ۱۶- کیست های استخوانی ، استخوان های بلند که در اثر خدمات نظامی خطر شکستن استخوان در کار باشد، معاف دائم و در صورتیکه خطر شکستن در کار نباشد، خدمات غیررزمی .
- بند ۱۷- شکستگی قدیمی استخوان های طویل که بدجوش خورده و اختلال عملی ایجاد کرده یا جوش خورده و پسودوآرتروز داده باشد (باستئئای پرونه ) در هر مورد معاف دائم ، و یا اینکه شکستگی ، در پاها کوتاهی حقیقی ، (از خار قدامی فوقانی خاصره تا قوزک داخلی و کوتاهی ظاهری از ناف تا قوزک داخلی) برای مشمول ایجاد کرده باشد اگر این کوتاهی از ۱/۵ تا ۳ سانتیمتر داخل باشد خدمات غیررزمی و اگر از ۳ سانتیمتر بیشتر باشد، معاف دائم .
- بند ۱۸- آرتريت های سلی و سیفلیسی ، چرکی و مزمن و فیسئولیزه ، معاف دائم .
- بند ۱۹- استئوآرتريت مفاصل بزرگ در مورد اندام بالا بطور کلی ، خدمات غیررزمی . و در مورد اندام پایین در مورد شدید معاف دائم و در موارد خفیف خدمات غیررزمی .
- بند ۲۰- جمود یا محدودیت مفاصل شانه ، آرنج ، مچ دست و چمود یا محدودیت مفاصل هانش ، زانو و مچ پا، معاف دائم .
- بند ۲۱- قطع و یا فقدان یکی از اندامها، معاف دائم .
- بند ۲۲- در رفتگی قدیمی و جان افتاده مفاصل بزرگ بشرط ثبوت در بیمارستانهای دولتی ، معاف دائم .
- بند ۲۳- در رفتگیهای مکرر عمل شده و عمل نشده مفاصل بزرگ ، معاف دائم .
- تبصره - در رفتگیهای مکرر عمل نشده بایستی در بیمارستانهای دولتی ثابت شود .
- بند ۲۴- پارگی یا شلی لیگمانهای دوزانو و مچ پا که مانع انجام تمرینات نظامی باشد، معاف دائم .
- بند ۲۵- ناهنجاری مادرزادی اندامها که مانع پوشیدن لباس سربازی و تمرینات نظامی باشد، معاف دائم .
- بند ۲۶- پارگی کلی یا جزئی غلاف عضلانی و تری مفصل شانه خدمات غیر رزمی .

- بند ۲۷- پارگی قدیمی تاندون عضله فوق خاری، خدمات غیررزمی .
- بند ۲۸- مینوستوز استخوانهای ساعد، خدمات غیررزمی .
- بند ۲۹- انقباض نیام کف دستی، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۰- سندروم ایسکمیک وولکمن درموارد شدید، معاف دائم ودرموارد خفیف خدمات غیررزمی .
- بند ۳۱- فقدان بیش از یک بند شست هریک اردستها، معافیت دائم ودر فقدان بیش از یک بند سیابه هریک اردستها، فقدان یک بند سیابه یا شست در دودست راست وچپ باهم ویا فقدان یک انگشت از یک دست ویا حذف دواستخوان کف دست (مٹاکارپ)، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۲- در رفتگی غیر قابل درمان شست در هریک از دستها ویا در دودست، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۳- فقدان ارزش کاری شست ویا سیابه هریک از دستها ویا در دودست (محدودیت شدید حرکات یا ضایعات استخوانی، مفصلی، عضلانی وتری انگشتان مزبور که مانع عمل وتمرینات نظامی باشد)، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۴- کوکساپلانا- کوکساوارا- کوکساوالگا- کوکساماگنا، معاف دائم .
- بند ۳۵- عوارضی که مانع باز شدن یا تاشدن انگشتان دست گردد ویا چسبندگی انگشتان بهم (سنداکتیدی) در صورتیکه کلیه انگشتان مبتلا باشند، معاف دائم ودر غیر اینصورت، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۶- پارگی منیسک مفصل زانوی عمل شده یا عمل نشده، خدمات غیررزمی .
- بند ۳۷- هیر آرتروز مزمن مشهود، معاف دائم .
- بند ۳۸- پارگی بهبود نیافته تاندون عضله چهار سر رانی یا تاندون کشکک معاف دائم ودرموارد خفیف خدمات غیررزمی .
- بند ۳۹- در رفتگی مکرر استخوان کشکک، خدمات غیررزمی .
- بند ۴۰- ژنووالمگوم وژنورکورواتوم وژنوواروم شدید، معاف دائم ودرموارد خفیف خدمات غیررزمی .
- بند ۴۱- اریب بودن سطح مفصلی مچ پا، خدمات غیررزمی .
- بند ۴۲- کف پای مسطح کامل یکطرفه یا دوطرفه وکف پای مقعر شدید یکطرفه یا دوطرفه، خدمات غیررزمی .
- بند ۴۳- پارگی بهبود نیافته تاندون آشیل، معاف دائم .
- بند ۴۴- پای افتاده (اکی نیسم)، معاف دائم .
- بند ۴۵- تغییر شکل مادرزادی یا اکتسابی استخوانهای نارس، خدمات غیررزمی .
- بند ۴۶- در کوتاهی از ۱/۵ تا ۳ سانتیمتر داخل پا، خدمات غیررزمی واز ۳ سانتیمتر بیشتر معاف دائم .
- بند ۴۷- قطع یا فقدان شست هریک از پاهای یا فقدان سه انگشت دیگر از یک پا، خدمات غیررزمی .
- تبصره - فقدان بیش از سه انگشت از یک پا، معاف دائم .
- بند ۴۸- از بین رفتن قسمتی از استخوان کف پای یا هر نوع تغییرات استخوانی دیگر که مانع انجام تمرینات نظامی باشد ویا در پوشیدن پوتین ایجاد اشکال نماید درموارد شدید معاف دائم ودرموارد خفیف، خدمات غیررزمی . بند ۴۹- سینوویتهای مزمن مفاصل بزرگ که غیر قابل علاج باشد، معاف دائم .
- بند ۵۰- تور تیکولی مزمن مادرزادی ویا اکتسابی شدید دائمی، معاف دائم ودرموارد خفیف، خدمات غیررزمی .
- بند ۵۱- سینوویال کندروماتوزیس، معاف دائم .



بند ۵۲- هالوس والگوس شدید، خدمات غیررزمی .

بند ۵۳- در رفتگی مفصل استرنوکلاویکولر و آکرومنوکلاویکولر، خدمات غیر رزمی .

بند ۵۴- ضایعات تروماتیک مفصل ساکروایلپاک که منجر به تغییر شکل مفصل مزبور شده باشد، معاف دائم و در موارد خفیف، خدمات غیررزمی .

بند ۵۵- علاوه بر بیماریهای مشروحه بالا جمیع عوارض غیر طبیعی مادرزادی و یا اکتسابی بیماریهای مربوط به رشته ارتوپدی که در این آئیننامه قید نشده در صورتیکه تمرینات نظامی موجب شدت آن گردد و یا احتیاج به معالجات مکرر طولانی داشته باشد با تایید علانم بالینی و پاراکلینیکی به تشخیص شورای پزشکی سه نفر از متخصصین رشته ارتوپدی معاف دائم .

#### بخش دهم

بیماریهای شکم و دستگاه گوارشی ورشته جراحی عمومی

ماده ۴۱- مشمولان مبتلا به بیماریهای شکم و دستگاه گوارش ورشته جراحی عمومی نسبت به نوع بیماری که به آن مبتلا هستند از معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده میکنند:

بند ۱- اعمال جراحی روی کبد و کیسه صفرا (که منجر به برداشتن کیسه گردد) اختلالات عملی تولید نمایند و مجاری صفراوی یا شکل بعد از عمل کیسه صفرا مانند تنگ شدن مجاری صفراوی ریفستولهای مجاری صفراوی و تشکیل مجدد سنگ در کبد و مجاری صفراوی یا باقی ماندن عوارض بعد از عمل در هر مورد، معاف دائم .

بند ۲- تصلب و تشمع کبدی و آسیت، معاف دائم .

بند ۳- کلسیتیت های مزمن و یا حاد همراه با سنگ و آنژیوکولسیتها، معاف دائم .

بند ۴- کولسیتیت های مزمن و دیسکینزی صفراوی در صورتیکه با اختلالات عملی و تستی کبد همراه باشد در صورتیکه توسط سازمانهای درمانی نیروهای مسلح جاتایید شود، معاف دائم .

بند ۵- کیست هیداتیک کبدی یا طحال یا دستگاه گوارش - همانژیوم کبد در هر مورد، معاف دائم .

تبصره - در مورد کیست هیداتیک عمل شده چنانچه یکسال از عمل گذشته و عود نکرده باشد و یا پس از عمل اختلال عملی ایجاد نکرده باشد، خدمت غیر رزمی .

بند ۶- سنگهای کیسه صفرا و مجاری صفراوی خواه عمل شده یا نشده باشد معاف دائم .

بند ۷- پانکراتیت های مزمن و حاد با تایید سازمانهای درمانی نیروهای مسلح جامع معاف دائم .

بند ۸- فقدان مادرزادی طحال - اسپلنومگالی شدید بهر علتی که باشد برداشتن طحال - کیستها و تومورهای طحال - هرگونه عمل جراحی روی سیستم وریدی باب در هر مورد، معاف دائم .

بند ۹- فیستولهای مقعدی برای مشمولان عادی و دیپلم معافیت دائم و برای مشمولین از دیپلم بالاتر، خدمت غیررزمی .

تبصره - در مورد فیستولهای نافی و پیلونیدال نیز بشرح فوق رفتار شود.

بند ۱۰- لب حقوقی ضمیمه پانکراس - کیستهای حقیقی و پزودوکیستهای - پانکراس - سنگهای پانکراس - فیستول پانکراس - کلیه اعمال جراحی روی پانکراس در هر مورد معاف دائم تجویز شود.

بند ۱۱- کیستهای خلف صفاقی و تومورهای خلف صفاقی موجود یا عمل شده در هر مورد، معاف دائم .

بند ۱۲- سقوط همگانی احشاء - دیورتیکول مکل - معده - اثنی عشر و روده که سبب اختلاف عملی شدید گردد و دیورتیکولوز هر مورد، معاف دائم .

بند ۱۳- بواسیرهای داخلی و خارجی شدید در صورتیکه بیکی از سه شکل حجیم متعدد (بیش از سه پاکه) خونریزی دهنده باشد، معاف دائم .

بند ۱۴- بزرگی کبد شدید به هر علت و بزرگی مختصر کبد همراه با اختلالات عملی هر مورد، معاف دائم .

بند ۱۵- آیسه چرکی - آیسه آمیبی کبد هر مورد، معاف دائم .

تبصره - آیسه کبدی از هر نوع چنانچه جراحی شده باشد در صورتیکه بعد از عمل عوارض ایجاد شده باشد معاف دائم و در غیر این صورت در آیسه های عمل شده بدون عارضه، خدمت غیر رزمی .

بند ۱۶- فتق های مغبنی - رانی حجیم در مضمولان عادی و دیپلمه معافیت دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلمه، خدمات غیر رزمی .

تبصره ۱ - در فتقهای نافی و اپیگاستریک خدمت غیر رزمی .

تبصره ۲- در فتقهای جدار شکم در محل انسزبون اعمال جراحی معافیت دائم .

تبصره ۳- در کلیه فتقهای بالا که عمل شده چنانچه ششماه از عمل گذشته باشد و نتیجه رضایت بخش باشد خدمت صف تجویز گردد.

بند ۱۷- فتقهای داخلی و فتقهای هیاتال (دیافراگماتیک) باتایید مراکز درمانی نیروهای مسلح جا، معاف دائم .

بند ۱۸- مگاکولون شدید، معافیت دائم .

بند ۱۹- کلیت های اولسراتیو و رکتوکولیت اولسرو همورژیک و بولیپوزانتستینال در هر مورد، معاف دائم .

بند ۲۰- ایلنیت های شدید مزمن مانند بیماری کرون معاف دائم .

بند ۲۱- سندروم های مال اسبورسیون مانند بیماری سلیاک - اسپروی تروپیکال نقصان دی ساکاریداز ها - بیماری ویپل - تالانژکتازی عروق روده سل روده هر مورد مشمول معافیت دائم است .

بند ۲۲- تنگی رکتوم بهر علت، معاف دائم .

بند ۲۳- پرولاپسوس رکتوم که حداقل یک سانتیمتر از مخاط روده هنگام اجابت مزاج یا نشستن در وضعیت اجابت از رکتوم خارج شود معاف دائم .

بند ۲۴- هرگونه اعمال جراحی روی دستگاه هاضمه که تولید اختلالات گوارشی کرده باشد یا منجر به برداشتن قسمتی از عضو (جز آپاندیس) یا آناستوموز شده باشد یا پس از عمل چسبندگی وسیع تولید نموده باشد و اگر تومیهادر هر یک از موارد بالا معافیت دائم .

بند ۲۵- در مورد سیکاتریسهای جدار شکم بشرح زیر رفتار شود:

الف - کلیه سیکاتریس هایی که شدید بوده و مانع انجام تمرینات نظامی باشد.

(بهر علت) در مضمولین عادی و دیپلمه معافیت دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلمه خدمت غیر رزمی .

ب - انستریونهای ناشی از لاپاراتومی - اگر یکی باشد و طول انسزبون بیش از ۱۵ سانتیمتر باشد، خدمت غیر رزمی تجویز شود و اگر انسزبون متعدد بوده و در مجموع طول انسزبونهای بیش از بیست سانتیمتر باشد در مضمولان عادی و دیپلمه معافیت دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلمه خدمات غیر رزمی .

بند ۲۶- زخمهای پپتیک مزمن معده یا اثنی عشر و زخمهای پپتیک که عوارض تنگی پیلو و غیره داده باشد در مضمولان عادی و دیپلمه معاف دائم و در مضمولان بالاتر از دیپلمه خدمت غیر رزمی .

(تشخیص با علائم بالینی رادیوگرافی و آندوسکوپی)

تبصره - اولسهای حادیکسال - معافیت موقت .

بند ۲۷- کار دیواسپاسم بشرطیکه عضوی باشد(آشالازی) معافیت دائم .

بند ۲۸- پرتیونیت‌های مزمن (از هر نوع و بهر علت اعم از چرکی سلی و غیره ) و یاپرتیونیت‌های حاد به‌بودیافته که اختلالاتی باقی گذاشته باشد، معافیت دائم .

بند ۲۹- بی اختیاری مدفوع مادرزادی یا اکتسابی ، معاف دائم .

بند ۳۰- تومور دسموئید جدار شکم ، معاف دائم .

بند ۳۱- خستگی های کولون به هر شکل و بهر علت ، معاف دائم .

بند ۳۲- پولیپ‌های روده بزرگ (پولیپ‌های جوانیل -پولیپ هیپر- پلاستیک -پولیپ آدنوماتورویلوژ آدنوما-پولیپ های فامیلیال سندروم گاردنر)

تشخیص باسیگموبیدوسکوپي -جاریوم انماویپاتوکوزی -معاف دائم .

بند ۳۳- وجود جسم خارجی در شکم توام با اختلال یابدون اختلال یکسال معاف موقت پس از یکسال چنانچه اختلالات شدید ایجاد کرده باشد معافیت دائم تجویز شود در صورتیکه بدون اختلال عملی باشد خدمت صف .

بند ۳۴- تمام فلاپ‌های پدیگول -فلاپ‌های عضلانی -فلاپ‌های آزاد-فلاپ‌های پدیگوله که مانع انجام تمرینات نظامی باشند در هر مورد معاف دائم

بند ۳۵- اسکار سوختگی‌ها بدون اینکه موجب اختلال در کار اعضاء شده باشد چنانچه بیش از ۱۰٪ سطح بدن را گرفته باشد، معاف دائم .

بند ۳۶- وجود اجسام خارجی متعدد در شکم یا در اعضاء (نظیر ترکش) بنحویکه اخراج یک یک آنها میسر نبوده و ایجاد اختلال در عمل عضو کرده باشد، معاف دائم .

بند ۳۷- اعمال جراحی روی زبان که موجب تغییر شکل زبان شده یا اختلال در کار زبان ایجاد کرده باشد، معاف دائم .

بند ۳۸- سرطان‌های غدد بزاقی و تومور میکسد غدد بزاقی و تومور وارتون و بزرگی غیر قرینه غدد بزاقی اصلی ، معاف دائم .

بخش یازدهم

بیماری‌های خون

ماده ۴۲- مضمولان مبتلا به بیماری‌های خون بسته به نوع بیماری که به آن مبتلا هستند از معافیت‌های مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده مینمایند:

بند ۱- کم خونی‌های مگالوپلاستیک بعلت کمبود فاکتور انترنسک (بیماری بیرمر) معاف دائم .

بند ۲- آپلازی مغز استخوان (سکسیونه یا توتال) -بهر علت که باشد معاف دائم .

بند ۳- میکرواسفروسیتوز ارثی -معاف دائم .

بند ۴- کم خونی‌های مزمن اکتسابی -معاف دائم .

بند ۵- پولی گلوبول اولیه و (بیماری واکز) و ترومبوسیتمی اولیه معاف دائم .

بند ۶- پورپور اتر و موبوسیتوپینگ اولیه و ترومبوسیتوپاتی هابه تایید مراکز درمانی نیروهای مسلح جا-معاف دائم .

بند ۷- پورپورای ارثی در اثر فراژیلته مویرگ‌ها-معاف دائم .

بند ۸- هموفیلی ها-معاف دائم .

بند ۹- بدخیمی های خون و دستگاه لنفاوی بطور کلی -معاف دائم .

بند ۱۰- هیپراسپلینزم -معاف دائم .

بند ۱۱- کالآزار-معاف دائم .

بند ۱۲- بیماری بانتهی یاکم خونی اسپلنیک -معاف دائم .

بند ۱۳- اختلالات ایمنولوژیک ارثی و اکتسابی باتاییدمرکزدرمانی نیروهای مسلح جا-معاف دائم .

بند ۱۴- آگرانولوسیتوز-معاف دائم .

بند ۱۵- کمبودشدیدیاختلالات مولکولی هرکدام از سیستمهای انعقادی خون باتاییدمرکزدرمانی نیروهای مسلح جا-معاف دائم .

بند ۱۶- اختلالات بیولوژی مولکولی هموگلوبین باتاییدمرکزدرمانی نیروهای مسلح جا-معاف دائم .

بند ۱۷- بیماری ویلبرانت -معاف دائم .

بند ۱۸- اختلال در آنزیمهای خون -(بیماری فاویسم) -معاف دائم .

بند ۱۹- توکسوپلاسموز بدون عوارض یکسال معاف موقت باعوارض معاف دائم .

بخش دوازدهم

بیماریهای دستگاه ادراری تناسلی

ماده ۴۳- مشمولان مبتلابه بیماریهای دستگاه ادراری تناسلی باتوجه به نوع بیماری که به آن مبتلامیباشنداز معافیتهای مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- انسداد ادراری و استاز ادراری بدلائل عضوی یا عفونی یا فونکسیونلی معاف دائم .

بند ۲- برگشت ادرار از مثانه به حالب هایکطرفه یا دوطرفه (ریفلاکس) معاف دائم .

بند ۳- بیماریهای عفونی مزمن -(سلی -میکربی -انگلی -قارچی) کلیه لگنچه -حالب -مثانه بیضه هاومجرای ادرار -هریک به تفکیک مشمول معاف دائم است .

بند ۴- سنگ کلیه -حالب -مثانه -پروستات موجودیا عمل شده -معاف دائم . تبصره -در مورد سابقه عمل سنگ بدون عارضه و بشرطیکه یکسال از تاریخ عمل گذشته باشدوسنگ عودنکرده باشد-خدمات غیررزمی .

بند ۵- ضربه های حادسیستم ادراری تامشخص شدن عوارض موقت ششماهه تجویز شودواگر ضربه وارده تغییرات آناتومیک در دستگاه ادراری ایجادکرده باشدبجای معاف موقت -معاف دائم .

بند ۶- تومورهای بدخیم وخوش خیم سورنال -کلیه -لگنچه -حالب -مثانه پروستات -کیسه منی -مجرای ادرار -آلت تناسلی بیضه وکیسه بیضه (اسکروتوم) هر مورد-معاف دائم .

بند ۷- بیماریهای رتروپرتیوان -فیبروز-فضای رتروپرتیوان وانواع تومورهای بدخیم وخوش خیم این ناحیه -معاف دائم .

بند ۸- بیماریهای سورنال -تومورهای خوش خیم وبدخیم -کم کاری و پرکاری سورنال -معاف دائم .

بند ۹- بیماریهای کلیه :

الف -بیماریهای طبی -سندروم نفروتیک -گلوبومرولونفریت مزمن -پیلونفریت مزمن -بیماریهای کلاژن کلیه -پروتئین اوری وهما توری اسانسیل ونارسائی کلیه در صورت اثبات آنها در بیمارستان های دولتی هر مورد معاف دائم .

تبصره -گلوبومرولونفریت وپیلونفریت حاد-معاف موقت (ششماهه) تا مشخص شدن سیربیماری تجویز شود.

ب -بیماریهای جراحی :

(۱) - کیستهای کلیه - کلیه پولی کیستیک - کلیه مولتی کیستیک - کیستهای عفونی و انگلی مثل هیداتیدوز و اتساع نیدرونفرتیک کلیه و لگنچه - معاف دائم .

(۲) - نفرکتومی یکطرفه - نفرکتومی پارسیل - پیلوپلاستی معاف دائم .

(۳) - ناهنجاری های مادرزادی : کلیه نعل اسبی - پتوز شدید کلیه - اکتوبی لگن کلیه - اکتوبی یکطرفه یعنی هر دو کلیه در یک طرف قرار گیرد - هیپوپلازی کلیه ، آپلازی و آژنژی کلیه - کلیه میان اسفنجی - تنگی محل اتصال لگنچه بحالب و سایر نقایص مادرزادی کلیه - معاف دائم .

(۴) - فیستول کلیه به سیستم گوارشی - معاف دائم .

(۵) - نکروز کورتکس کلیه - معاف دائم .

(۶) - پیوند کلیه - معاف دائم .

(۷) - بیماریهای عروقی کلیه - آنوریسم شریان کلیوی - آنفارکتوس کلیه - ترمبوز ورید کلیوی - فیستول شریانی وریدی - آنوریسم شریانی وریدی - معاف دائم .

بند ۱۰ - بیماریهای حالب :

الف - دوپلیکاسیون حالب ، خصوصاً اگر با عفونت توأم باشد مگاکاورتر - تنگی محل اتصالی حالب به مثانه - معاف دائم .

ب - هیدواورتر - معاف دائم .

ج - اورتروسل یکطرفه یا دو طرفه - معاف دائم .

بند ۱۱ - بیماریهای مثانه :

الف - مثانه نوروژنیک با تایید رادیوگرافی ، علائم بالینی سیستم اسکوپپی یا سیستومتری - معاف دائم .

ب - سیستیت مزمن و سیستیت های آلرژیک و انگلی - معاف دائم .

ج - کاهش ظرفیت مثانه بدلیل رادیوتراپی ، اعمال جراحی قبلی یا انترسیسیل سیستیت LEITITSRETNI معاف دائم .

د - سیستکتومی توتال و پارسیل - معاف دائم .

ه - دیورتیکول مثانه از هر نوع و در هر قسمتی از مثانه که قرار گیرد معاف دائم .

و - تنگی گردن مثانه که منجر به استازادراری و پس زدن ادرار بقسمت فوقانی سیستم ادراری میشود و عوارض انهدامی روی مثانه و کلیه هارا در پی دارد - معاف دائم .

ز - از بین رفتن قدرت انقباض گردن مثانه که منجر به بی اختیاری ادرار میشود - معاف دائم .

ح - فیستولهای مثانه به رکتوم - معاف دائم .

بند ۱۲ - بیماریهای پروستات : تومور پروستات خوش خیم یا بدخیم و آدنوم پروستات - معاف دائم .

بند ۱۳ - بیماریهای مجرای ادرار :

الف - هیپوسپادیا و اپی سپادیا - معاف دائم .

ب - سنگ ثابت مجرا - معاف موقت .

تبصره - سابقه عمل سنگ بدون عارضه خدمات غیررزمی .

ج-انواع فیستولهای مجرا به تنه آلت و رکتوم و پیرینه اسکروتوم معاف دائم .

د-انواع زگیلهای داخل که توام با عوارض بوده یابه تنگی مجرا منجر شود، معاف دائم .

ه -هیپروتروفی و ردومونتانوم -معاف دائم .

و-دیورتیکول مجرا-معاف دائم .

ز-تنگی شدیدمجرا-معاف دائم (ضیق مجرای فیلیفرم ضربه ای عفونی - مادرزادی ) .

ح -تومورهای خوش خیم و بدخیم مجرا-معاف دائم .

ط -انواع والوهای مجرای خلقی -معاف دائم .

ی -اورتریت های مزمن غیرقابل درمان -معاف دائم .

بند ۱۴-بیماریهای مقاربتی اگر در ناحیه مغربی و مجرا و آلت دفور ماسیون ایجاد کرده و یا منجر به فیبروز و تنگی مجرا و یا تغییر شکل ناحیه انگوئینال بشود-معاف دائم .

بند ۱۵-بیماریهای بیضه :

الف -هیدروسل و واریکوسل -در فورم خفیف -معاف موقت یکساله داده شود و اگر در پایان یکسال عمل نکرده بود بد خدمت اعزام شود و در فور شدید هیدروسل حجیم و واریکوسل درجه ۲ و ۳-معاف دائم .

ب -تورسیون حاد بیضه معاف موقت سه ماهه و اگر بقطع بیضه منجر شود- معاف دائم .

ج -فقدان یک بیضه بعنلت اعمال جراحی -معاف دائم .

د -اکتوپبی بیضه دو طرفه معاف دائم و یکطرفه -خدمات غیررزمی .

ه -آتروفی شدید و بیضه -معاف دائم -آتروفی نسبی دو بیضه یا آتروفی شدید یک بیضه -خدمات غیررزمی .

و-هماتوسل -معاف دائم .

بند ۱۶-بیماریهای ایبیدیم و کانال دفران : ۱-ایبیدیمیت مزمن تومورایی دیدیم (خوش خیم یا بدخیم )-کیست اپی دیدیم تومور کانال دفران -آژنری کانال دفران در هر مورد معاف دائم .

بند ۱۷-بیماریهای آلت :بیماری پرونی (EINORYP)تومور آلت خوش خیم یا بدخیم -ناهنجاریهای مادرزادی آلت -فقدان آلت بعنلت مختلف - ترومبوفلیت و ریدهای سطحی آلت -دوجنسی در هر مورد معاف دائم .

بند ۱۸-بیماریهای طناب منوی (اسپر ماتیک کورد):

هیدوسل طناب منوی -تومور ها و کیستها-التهاب مزمن SITILUCINUF فونی کولایتیس در هر مورد معاف دائم .

بند ۱۹-بی اختیاری ادراری بدلائل ناهنجاری مادرزادی یا بعد از اعمال جراحی -معاف دائم .

بند ۲۰-شب ادراری بدلائل عفونی یا عاطفی -معاف دائم .

بند ۲۱-تغییر مسیر ادراری -در کلیه اعمال جراحی در سر تا سر دستگاه ادراری که منجر به تغییر مسیر ادراری بشود انواع پیوندها نظیر پیوستومی - نفروستومی -ایلنال لوب -اورترو-اورتروستوی جلدی -سیستوستومی و غیره ، کلیه اعمال جراحی پلاستیک که بمنظور تغییر مسیر ادرار بکار میرود-معافیت دائم .

بند ۲۲-اختلالات شخصیتی جنسی مثل زنان مردنما که در ظاهر مردندولی از نظر هورمونی یا جنسی شخصیت زنانه دارند-معاف دائم .

بند ۲۳- علاوه بر موارد فوق سایر نقایص مادرزادی یا اکتسابی دستگاه ادراری و تناسلی که سبب اختلال یا عوارض در این دستگاه بشود و مانع خدمات نظامی باشد با تشخیص سه نفر متخصص اورولوژی - معاف دائم .

بخش سیزدهم

بیماریهای فک و دهان و دندان

ماده ۴۴- مشمولان مبتلا به بیماری فک و دهان و دندان با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیت‌های مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- ناهنجاری استخوان های فک و صورت به علت که باعث اختلال در عمل تکلم و جویدن باشد- معاف دائم .

بند ۲- آنکیلوز مفصل تامپروماکزیلر اعم از آنکه یک طرفی یا دوطرفی باشد- معاف دائم .

بند ۳- لوکسایونهای عودکننده فک - خدمات غیررزمی .

بند ۴- تومورهای خوش خیم در صورتیکه از لحاظ حجم و موقعیت اختلالی در دستگاه جویده ایجاد نماید و اعمال جراحی در آنها باعث ناهنجاری استخوانهای فک و صورت گردد، معاف دائم .

بند ۵- تورهای بدخیم - معاف دائم .

بند ۶- کام شکاف دارچه در قسمت استخوانی و چه در قسمت نرم :

الف - عمل نشده - معاف یکساله .

ب - عمل شده با عارضه - معاف دائم .

ج - عمل شده بدون عارضه - خدمات غیررزمی .

بند ۷- ژنژیویت هایی که با هیپرپلازی شدید توام باشند و یا بیماریهای پیشرفته نسوج اطراف دندانها که با تحلیل شدید آلونول و لقی دندانها توام باشد، خدمات غیررزمی .

بند ۸- استئومیلیتهای استخوانهای فک که بعد از درمان منجر به ناهنجاری استخوانهای فک و صورت شوند، معاف دائم .

بند ۹- بیماریهای مزمن و عودکننده غدد بزاقی که بدرمان مقاوم باشد معاف دائم .

بند ۱۰- مال فورماسیونهای زبان مانند آنکیلوگلوسی - از بین رفتن جزئی آتروفی و هیپرتروفی زبان - شکاف برداشتن و یادوقطعه شدن زبان که تمام این ناراحتیها باعث اختلال در جویدن تکلم و بلعیدن بشود در مشمولان عادی و دیپلمه معاف دائم و در مشمولان بالاتر از دیپلم ، خدمات غیررزمی .

بند ۱۱- پارالیزی فاسیال مقاوم بدرمان - معاف دائم .

بند ۱۲- از بین رفتن کلیه دندانها بطور کامل : خدمات غیررزمی .

بخش چهاردهم

بیماریهای چشم و عوارض بینائی

ماده ۴۵- مشمولان مبتلا به بیماریهای چشم و عوارض بینائی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیت‌های مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- هیپرمتری در مشمولان عادی و دیپلمه :

الف - هیپرمتری از ۲/۵ تا چهاردیوپتر داخل هر یک از چشمها، خدمات غیر رزمی .

ب-مجموع دیوپتر هیپرمتروپی دوچشم از پنج تا هشت دیوپتر داخل خدمات غیررزمی .

ج-هیپرمتروپی بیش از چهار دیوپتری یک چشم تا پنج دیوپتر داخل خدمات غیررزمی .

د-هیپرمتروپی بیش از چهار دیوپتری هر یک از چشمها، معاف دائم .

ه-مجموع دیوپتر هیپرمتروپی هر دو چشم بیش از هشت دیوپتری -معاف دائم .

و-هیپرمتروپی بیش از پنج دیوپتری یک چشم -معاف دائم .

بند ۲-هیپرمتروپی در مشمولان بالاتر از دیپلم :

الف-هیپرمتروپی از سه تا پنج دیوپتر داخل هر یک از چشمها، خدمت غیر رزمی .

ب-مجموع دیوپتر هیپرمتروپی دوچشم از شش تا ده دیوپتر داخل خدمت غیررزمی .

ج-هیپرمتروپی بیش از پنج دیوپتری یک چشم تا شش دیوپتر داخل خدمت غیررزمی .

د-هیپرمتروپی بیش از پنج دیوپتری هر یک از چشمها-معاف دائم .

ه-مجموع دیوپتر هیپرمتروپی هر دو چشم بیش از ده دیوپتر-معاف دائم .

و-هیپرمتروپی بیش از شش دیوپتری یک چشم -معاف دائم .

بند ۳-میوپی در مشمولان عادی و دیپلمه :

الف-میوپی از دوونیم دیوپتری تا چهار دیوپتر داخل هر یک از چشمها خدمات غیررزمی .

ب-مجموع دیوپتر میوپی از ۵ دیوپتر تا هشت دیوپتر داخل هر دو چشم خدمات غیررزمی .

ج-میوپی بیش از پنج دیوپتری یک چشم تا شش دیوپتر داخل -خدمات غیر رزمی .

د-میوپی بیش از چهار دیوپتری هر یک از چشمها-معاف دائم .

ه-مجموع دیوپتر میوپی بیش از هشت دیوپتری هر دو چشم -معاف دائم .

و-میوپی بیش از شش دیوپتری یک چشم -معاف دائم .

بند ۴-میوپی در مشمولان بالاتر از دیپلم

الف-میوپی از سه تا پنج دیوپتر داخل هر یک از چشمها-خدمات غیررزمی .

ب-مجموع دیوپتر میوپی بین شش تا ده دیوپتر داخل هر دو چشم خدمات غیررزمی .

ج-میوپی بیش از شش دیوپتری یک چشم تا هفت دیوپتر داخل خدمات غیر رزمی .

د-میوپی بیش از پنج دیوپتری هر یک از چشمها-معاف دائم .

ه-مجموع دیوپتر میوپی بیش از ده دیوپتری هر دو چشم -معاف دائم .

و-میوپی بیش از هفت دیوپتری یک چشم -معاف دائم .

بند ۵-آستیگماتیسم ساده یا مرکب در مشمولان عادی و دیپلمه

الف -آستیگماتیسم ساده یا مرکب از دوونیم تا چهار دیوپتری داخل هر یک از چشمها-خدمات غیررزمی .



ب-مجموع دیوپتر آستیگمات ساده یا مرکب از پنج تا هشت دیوپتر داخل - خدمات غیررزمی .

ج -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از پنج دیوپتری ناشی دیوپتری یک چشم -خدمات غیررزمی .

د -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از چهار دیوپتری هر یک از چشمها- معاف دائم .

ه -چنانچه آستیگماتیسم ساده یا مرکب هر دو چشم در مجموع بیش از هشت دیوپتر باشد-معاف دائم .

و -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از شش دیوپتری یک چشم معاف دائم .

بند ۶-آستیگماتیسم ساده یا مرکب در مشمولان بالاتر از دیپلم

الف -آستیگماتیسم ساده یا مرکب از سه تا پنج دیوپتری داخل هر یک از دو چشم -خدمات غیررزمی .

ب -مجموع دیوپتر آستیگماتیسم ساده یا مرکب هر دو چشم از شش تا ده دیوپتر داخل -خدمات غیررزمی .

ج -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از شش دیوپتری تا هفت دیوپتر داخل یک چشم -خدمات غیررزمی .

د -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از پنج دیوپتری هر یک از چشمها معاف دائم .

ه -مجموع دیوپتر آستیگمات ساده یا مرکب هر دو چشم بیش از ده دیوپتر - معاف دائم .

و -آستیگماتیسم ساده یا مرکب بیش از هفت دیوپتری یک چشم معاف دائم .

بند ۷-آستیگماتیسم نامنظم غیر قابل اندازه گیری با کراتومتری یک چشم یا هر دو چشم در مشمولان عادی و دیپلمه معاف دائم

و در مشمولان بالاتر از دیپلم در موارد شدید معافیت دائم و در موارد خفیف خدمات غیر رزمی تجویز شود.

تبصره -چنانچه آستیگماتیسم منظم با کراتومتری قابل اندازه گیری باشد طبق مقدار دیوپتر آستیگماتیسم بایندهای ۱-۲-۳-۴-۵-۶- تطبیق داده شود.

بند ۸-فقدان یک چشم یا آنکه یک چشم عملا و یا در اثر بیماریهای غیر قابل علاج فاقد بینائی باشد و یا اختلاف عیب انکسار دو چشم بیش از چهار دیوپتری یا بیشتر باشد که در این صورت آمبلیوپ محسوب میگردد در هر مورد معاف دائم .

بند ۹-اورام ملتحمه فصلی شدید توام با عوارض قرنیه -خدمات غیررزمی تجویز شود و نیز در سایر اورام ملتحمه مزمن با عوارض قرنیه نیز بهمین نحو رفتار شود.

بند ۱۰-پتريژيون :

در مشمولان عادی و دیپلم پتريژيونی که تا مرکز قرنیه یک چشم یا دو چشم را گرفته باشد معاف دائم و در مشمولان بالاتر از دیپلم در صورتیکه تا مرکز قرنیه هر دو چشم را پتريژيون اشغال نموده باشد-معاف دائم و در صورتیکه تا مرکز قرنیه یک چشم را گرفته باشد-خدمات غیررزمی .

بند ۱۱-عوارض شدید تراخی ملتحمه و پلک از قبیل سمبلفaron گزروزیس آنتروپیون -واکتروپیون هر مورد معاف دائم .

بند ۱۲-کراتوکون یک یا دو چشم در فورم شدید معاف دائم و در فورم خفیف خدمات غیررزمی .

بند ۱۳-لک مرکزی قرنیه یک یا دو چشم برای مشمولان عادی و دیپلمه معاف دائم و در مشمولان بالاتر از دیپلمه چنانچه لک مرکزی محدود بیک چشم باشد خدمات غیررزمی و چنانچه محدود به دو چشم باشد معاف دائم و در صورتیکه لک قرنیه مرکزی نباشد اعم از یک چشم یا دو چشم در مشمولان عادی و دیپلمه یا بالاتر از دیپلمه خدمات غیررزمی .

بند ۱۴-کراتیت دیستروفیک و انترسیسیل یک چشم برای مشمولان عادی و دیپلم معافیت دائم و برای مشمولان بالاتر از دیپلم خدمات غیررزمی و کراتیت دیستروفیک و انترسیسیل دو چشم در تمام مشمولان معاف دائم .

بند ۱۵- عوارض شدید مزمن تراخمی قرنیه یک چشم در صورت مرکزی بودن معاف دائم و در صورت غیر مرکزی بودن خدمات غیررزمی .

بند ۱۶- کولوبوم مادرزادی کامل یک یا دو چشم معافیت دائم و در مورد کولوبوم عنیبه بتنهایی در صورتیکه باعث کاهش دید شده باشد خدمات غیررزمی و در غیر این صورت بخدمت دوره ضرورت اعزام گردد.

بند ۱۷- ایریدوسیکلت های شدید مزمن یک چشم که تولید چسبندگی های نسبتاً وسیع در بیش از یک چهارم محیط مردمک نموده باشد در مشمولان عادی و دیپلم معاف دائم و در مشمولان بالاتر از دیپلم خدمات غیررزمی و ایریدوسیکلت های شدید مزمن بشرح بالا چنانچه در هر دو چشم باشد برای کلیه مشمولان اعم از عادی و دیپلمه و بالاتر از دیپلم معاف دائم .

بند ۱۸- اکلوژپون و سیکولوزپون کامل مردمک یک چشم - معافیت دائم .

بند ۱۹- ایریدکتوی وسیع حاصله از حوادث یا اعمال جراحی در صورتیکه با کاهش دید و عوارض قرنیه و عدسی توام باشد، معافیت دائم و در صورتیکه با کاهش دید و عوارض توام نباشد خدمات غیررزمی .

تبصره - در ایریدکتوی های وسیع هر دو چشم بهر علت برای کلیه مشمولان معافیت دائم .

بند ۲۰- کاتاراکت مادرزادی یا ضریه ای و یا متابولیک یک یا هر دو چشم و هر نوع کاتاراکت عمل شده - معافیت دائم .

بند ۲۱- لوگسایون کامل یا ناقص عدسی یک چشم و یا فقدان مادرزادی عدسی - معافیت دائم .

بند ۲۲- کدورت زجاجیه بهر علت ( عفونی - خونی - متابولیک و غیره ) معافیت دائم .

بند ۲۳- کوریوز تینیت مرکزی منتشره یک یا دو چشم - معافیت دائم .

بند ۲۴- تینیت های پیگمانتر و آلی نیسم کامل یک یا دو چشم معافیت دائم .

بند ۲۵- انفصال یا استحاله شدید شبکیه بهر علت که باشد - معافیت دائم .

بند ۲۶- آمبولی شریان مرکزی و یا ترومبوز و رید مرکزی شبکیه یک یا دو چشم - معاف دائم .

بند ۲۷- بیماریهای ناحیه ماکولایا و عصب باصره از قبیل آتروفی ، سوختگی سوراخ - کوریوز تینیت و خونریزیهای ناحیه ماکولایا و آتروفی عصب باصره معاف دائم .

بند ۲۸- نیمه بینی های دو طرفه و دو بینی در صورتیکه بوسیله آزمایشهای پریمتری و بالینی و نورولوژی به ثبوت برسند یکسال معاف موقت .

بند ۲۹- آگزوفتالمی های متابولیک یک چشم بشرطی که با علائم

آزمایشگاهی و بالینی به ثبوت برسد و آگزوفتالمی های تومورال و

پولساتیف یک چشم و میکروفتالمی و بوفتالمی یک چشم معاف دائم .

بند ۳۰- گلوکوم مزمن و مطلق و گلوکوم های حاد زاویه بسته و گلوکوم های عمل شده یک چشم معاف دائم .

بند ۳۱- تومور ها و کیست ها و اجسام خارجی ماخل کره چشم همراه با عوارض هر مورد معاف دائم .

بند ۳۲- داکریوسیستیت های مزمن چرکی یک چشم برای مشمولان عادی و دیپلمه معاف دائم و برای مشمولان بالاتر از دیپلم - خدمات غیررزمی .

تبصره - در فورم های دو طرفه برای کلیه مشمولان اعم از عادی و دیپلمه یا بالاتر از دیپلم - معاف دائم .

بند ۳۳- فلج کامل یک یا چند عضله چشم در صورتیکه استقرار یافته و دائمی باشد - معاف دائم .

بند ۳۴- لاگو فتالمیهای مربوط به فلج عضلات پلکی - معاف دائم .

بند ۳۵-افتادگی دائمی پلک یکطرفه در صورتیکه بیش از نصف مردمک را فراگرفته باشد برای مشمولان عادی و دیپلم معاف دائم و برای مشمولان بالاتر از دیپلم خدمات غیر رزمی و در فورم دوطرفه برای کلیه مشمولان معاف دائم .

بند ۳۶-استرابیسم آمبلیوپیک یک چشم و استرابیسم متناوب دو چشم معاف دائم .

بند-۳۷-نسیتاگمرس دائم بهر علت معاف دائم .

بند ۳۸-تومورهای بدخیم در هر قسمت از چشم معاف دائم .

بند ۳۹-تومورهای خوش خیم که در حرکات چشم ایجاد اختلال نموده باشد و یا عوارض بینائی ایجاد نماید-معاف دائم .

بند ۴۰-خوربتهای اپتیک و آتروفی عصب باصره و بیماریهای مادرزادی عصب باصره که باعث نقصان بینائی گردیده باشد-معاف دائم .

بخش پانزدهم

بیماریهای گوش و حلق و بینی

ماده ۴۶-مشمولان مبتلا به بیماریهای گوش و حلق و بینی با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیتهای مندرج در هر بند شرح زیر استفاده خواهند نمود:

الف -شنوائی -اشکالات شنوائی ممکن است در یک گوش باشد و یا اینکه در هر دو گوش وجود داشته باشد که در زیر بطور جداگانه ذکر شده است :

بند ۱-در بیماریهای گوش میانی یا داخلی یکطرفه که در روی شنوائی تاثیر میگذارد شرح زیر عمل شود:

(۱)کری کامل یکطرفه معاف دائم از خدمت .

(۲)کاهش شنوائی یکطرفه بطوریکه معدل کاهش شنوائی روی فرکانسهای ۵۱۲-۱۰۲۴-۲۰۴۸-۴۰۹۶-از (۶۰)دسی بل تجاوز نماید خدمات غیر رزمی .

بند ۲-در بیماریهای گوش میانی یا داخلی دوطرفه که در روی شنوائی اثر میگذارد شرح زیر عمل شود:

(۱)کاهش شنوائی دوطرفه بطوریکه معدل کاهش شنوائی در فرکانسهای ۵۱۲-۱۰۲۴-۲۰۴۸-۴۰۹۶-در گوش سالمتر از ۴۰دسی بل و یا در گوش بدتر از ۵۰دسی بل تجاوز نماید-معاف دائم .

تبصره -وقتی سنگینی دوطرفه مطرح است که کاهش شنوائی در گوش سالمتر از ۳۰دسی بل بالاتر باشد.

(۲)کاهش شنوائی دوطرفه در صورتیکه معدل کاهش شنوائی در فرکانسهای چهارگانه ۵۱۲-۱۰۲۴-۲۰۴۸-۴۰۹۶-بین ۳۰ تا ۵۰دسی بل باشد-خدمات غیر رزمی .

(۳)کری ولالی -معاف دائم .

ب -بیماریهای گوش خارجی

بند ۳-فقدان کامل مادرزادی یا اکتسابی لاله گوش یکطرفه یا دوطرفه معاف دائم .

بند ۴-آترزی و یا انسداد کامل مجرای گوش خارجی اعم از مادرزادی و یا اکتسابی خواه یکطرفه باشد خواه دوطرفه -معاف دائم .

ج -بیماریهای عفونی گوش میانی :

بند ۵-عفونتهای مزمن و پارگی تمپان گوش میانی یکطرفه یا دوطرفه که از نظر بالینی و رادیولوژیک علائم وجود نکروز یا کولستانتوم تایید شود معاف دائم .

بند ۶- عفونتهای مزمن گوش میانی همراه با پارگی پرده تمپان یا ترشح یابدون ترشح در صورتیکه از نظر رادیولوژیک تراکم استخوانی ناشی از عکس العمل عفونت موجود باشد در موارد دوطرفه معاف دائم از خدمت و در موارد یکطرفه -خدمات غیررزمی .  
تبصره -در عفونتهای خاموش و التیام یافته بر حسب میزان شنوائی وضعیت خدمتی تعیین گردد.

بند ۷- مسمولانیکه قبلا تحت عمل جراحی گوش از هر نوع که باشد قرار گرفته باشند چنانچه حفره گوش ترشح داشته باشد معاف دائم از خدمت و بدون ترشح -خدمات غیررزمی .

بند ۸- فلجهای عصب صورتی که در اثر التهابات قدیمی گوش و یا شکستگی استخوان روزه و یا بعلت عارضه عمل جراحی گوش ایجاد شده باشد معاف دائم .

تبصره -در صورتیکه فلج عصب فاسیال بعلا فوق نباشد یکسال معاف موقت خواهد بود در پایان یکسال مجددا معاینه و اظهار نظر شود.

بند ۹- انواع لابیرنیت ها- معاف دائم .

بند ۱۰- سرگیجه ها و سندروم منیر در صورتیکه با امتحانات پاراکلینیک تایید شود، معاف دائم .

د- بیماریهای بینی و سینوسها و حفره دهان و حلق :

بند ۱۱- عوارض مادرزادی و یا عفونی و ضربه ای که در بینی -کام لب و حلق تولید اختلالات واضح عملی یا کراهت منظر نماید- معاف دائم .

بند ۱۲- رینیت های آتروفیک که همراه با کروت و متعفن باشد- معاف دائم .

بند ۱۳- فیبروم های نازوفارنکس و تومورهای خوش خیم پیشرونده که اختلالات شدید عملی و یا خونریزیهای مکرر نماید- معاف دائم .

بند ۱۴- سینوزیت های توام (پان سینوزیت) مزمن و یا سینوزیت های عمل شده که عود کرده باشد در صورتیکه دوطرفه باشد معاف دائم و در صورتیکه یکطرفه باشد خدمات غیررزمی .

بند ۱۵- پولیپوز بینی همراه و یا بدون سینوزیت در موارد دوطرفه معاف دائم و در موارد یکطرفه خدمات غیررزمی .  
ه بیماریهای حنجره :

بند ۱۶- لارنژیت های مزمن که تولید اختلالات شدید دائمی صوتی با تنفسی بنماید- معاف دائم .

بند ۱۷- بیماریهای مادرزادی یا عفونی یا ضربه ای حنجره که تولید اختلالات عملی شدید دائمی بنماید- معاف دائم .

بخش شانزدهم

بیماریهای قلب و عروق

ماده ۴۷- مسمولین مبتلا به بیماریهای قلب و عروق با توجه به نوع بیماری که به آن مبتلا میباشند از معافیت مندرج در هر بند بشرح زیر استفاده خواهند نمود:

بند ۱- کلیه عوارض عضوی دریچه ای قلب حتی آنها که مورد عمل جراحی قرار گرفته اند، معاف دائم .

تبصره -در مورد پرولاپس دریچه های قلب بشرطی که منجر به نارسایی دریچه نشده باشد- خدمات غیررزمی .

بند ۲- وجود هرگونه بیماری مادرزادی قلب و عروق اعم از اینکه عمل شده یا نشده باشد- معاف دائم .

تبصره -مبتلا به دکستر و کاردی سیستوس انورسوس کامل بشرط آنکه با آنورمالیهای دیگر همراه نباشد و عوارض نداشته باشد خدمت اعزام شوند

بند ۳- هر نوع نارسایی و بیماریهای کرون در هر درجه و حالتی که باشد مشروط بر آنکه الکتروکاردیوگرافی و غیره آنرا تایید نماید-  
معاف دائم بند ۴- چنانچه الکتروکاردیوگرافی وجود یکی از آرتیمی هاو اختلال در هدایت بشرح زیر را مسلم نماید:

الف - آرتیمی ها:

- (۱) اکستراسیستولهای فوق بطنی بشرطی که تعدادشان بیش از ده ضربان در دقیقه باشد- معاف دائم .
- (۲) اکستراسیستولهای بطنی که تعداد آنها بیش از هفت عدد در دقیقه باشد و چندکانونی ، دو تا یا بیشتر پشت سر هم آمده باشد (بصورت R-T-N قرار گرفته باشد) معاف دائم .
- (۳) تاکیکار دیهای تاناک آرتیمی های فوق بطنی که شامل تاکیکاردی دهلیزی (بیش از ۱۲۰ ضربان در دقیقه بشرطی که پس از یک ساعت استراحت بهبود نیابد).
- فیبریلاسیون دهلیزی ، تاکیکار دیهای نودال یا جانکشنان (تمام این تاکیکار دیها ممکن است بصورت حمله ای یا غیر حمله ای بوده باشند) - تاکیکاردی بطنی در هر مورد معاف دائم .

ب - اختلال در هدایت :

- (۱) اختلال در هدایت داخل دهلیزی - بلوک سینوسی دهلیزی ، وقفه سینوسی دهلیزی - سندروم تاکیکاردی و برادی کاردی سندروم اس - اس - اس برادیکاردی سینوزال کمتر از پنجاه ضربان در دقیقه (که با فعالیت دادن بیمار تعداد ضربانات بعد لازم افزایش نیابد) در هر مورد معاف دائم .
- (۲) اختلال در هدایت دهلیزی بطنی سندروم وولف پارکینسون وایت سندروم کوتاهتر از دوازده صدم ۱۲٪ تایید در اشتقاق استاندارد نمره ۲ بلوک دهلیزی بطنی (درجه ۱-درجه ۲-درجه ۳) در هر مورد معاف دائم .
- (۳) اختلال در هدایت داخل بطنها- بلوک کامل شاخه راست و چپ بلوک کامل شاخه راست و همی بلوک چپ قدامی و یا خلفی در هر مورد معاف دائم .
- بند ۵- عدم کفایت (نارسایی) قلب بهر علتی که باشد معاف دائم .

بند ۶- هر نوع بیماری پریکارد- آندوکارد- میوکارد- چه آنفلاماتوار- چه تومورال و چه مادرزادی - معاف دائم .

بند ۷- بیماریهای مادرزادی یا اکتسابی یا تومورال و یا آنفلاماتوار و آنورت و سرخرگهای بزرگ مانند کوآرکتاسیون - آنوریسم ها- آرتیتریت ها و یا آرتیرواسکلروز- آنژیوم ها و اتساع سرخرگهای ریوی کانال آرتریل باز- تنگی شریان ریوی اصلی یا شاخه راست یا چپ آن ، فیستولهای شریانی و ریوی - هر مورد معاف دائم .

بند ۸- از دیاد فشار خون شریانی در صورتیکه فشار خون باز سیستولیک از ۱۵۰ میلیمتر و یا دیاستولیک از ۱۰۰ میلیمتر بالاتر باشد (مقصود از فشار خون باز آنست که لا اقل بیمار ۷۲ ساعت در بیمارستان بستری و فشار خون در ساعات مختلف شب و روز ثبت گردد) معاف دائم .

بند ۹- بیماریهای مادرزادی یا اکتسابی یا تومورال و یا آنفلاماتوار - و ریدهای بزرگ یا وریدهای اصلی اندامها که موجب اختلالات عملی شده باشد و یا ورید رابسته و بدون استفاده کرده باشد و یا بیمار را در معرض خطر پارگی و ریو خون ریزی شدید و غیر قابل کنترل قرار دهد معاف دائم .

بند ۱۰- ترو و هیوفلیبیت های عودکننده - معاف دائم .

بند ۱۱- واریس ها بطور کلی معاف دائم مگر آنکه خفیف و موضعی باشد که در آن صورت خدمات غیررزمی .

بند ۱۲- تومورهای عروق لنفاوی ، لنفادنوم و الفانتیازیس که لا اقل یکی از اندامها را گرفته باشد و یا موجب کراهت منظر و یا اختلالات عملی شده باشد - معاف دائم .

بند ۱۳- هر نوع نارسایی سیرکولاتوار خواه مربوط به جریان خون باشد یا لنف خواه دائمی باشد و یا فصلی ، خواه موضعی باشد و یا عمومی نظیر سندروم رینو- آکروسیانوز - معاف دائم .

بند ۱۴ بیماریهای نادر و وخیم مثل آرتریت نودوآنژیوگراتوما کورپوریس دیفوزوم و غیره که شرح آنها در این آییننامه مقدور نیست در صورت اثبات در یکی از مراکز قلب و عروق بیمارستانهای نظامی یا بیمارستانهای دانشگاهی - معاف دائم .

تبصره - هر نوع کار دیوممیو پاتی نیز مشمول این بند نخواهد بود.

ماده ۴۸- این آییننامه در اجرای تبصره ۱ ماده ۳۹ قانون خدمت وظیفه عمومی بنابه پیشنهاد شماره ۱۸-۷-۰۵-۰۵ مورخ ۱۳۶۴/۴/۴ ستاد مشترک ارتش بتصویب وزارتخانه های بهداری ، کشور ، دفاع و سپاه پاسداران انقلاب اسلامی رسیده است .

نوع : آیین نامه شماره انتشار : ۱۱۷۸۷

تاریخ تصویب : ۱۴/۰۵/۱۳۶۴ تاریخ ابلاغ : ۲۶/۰۵/۱۳۶۴

دستگاه اجرایی : وزارت کشور

وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی

وزارت سپاه پاسداران انقلاب اسلامی

موضوع :