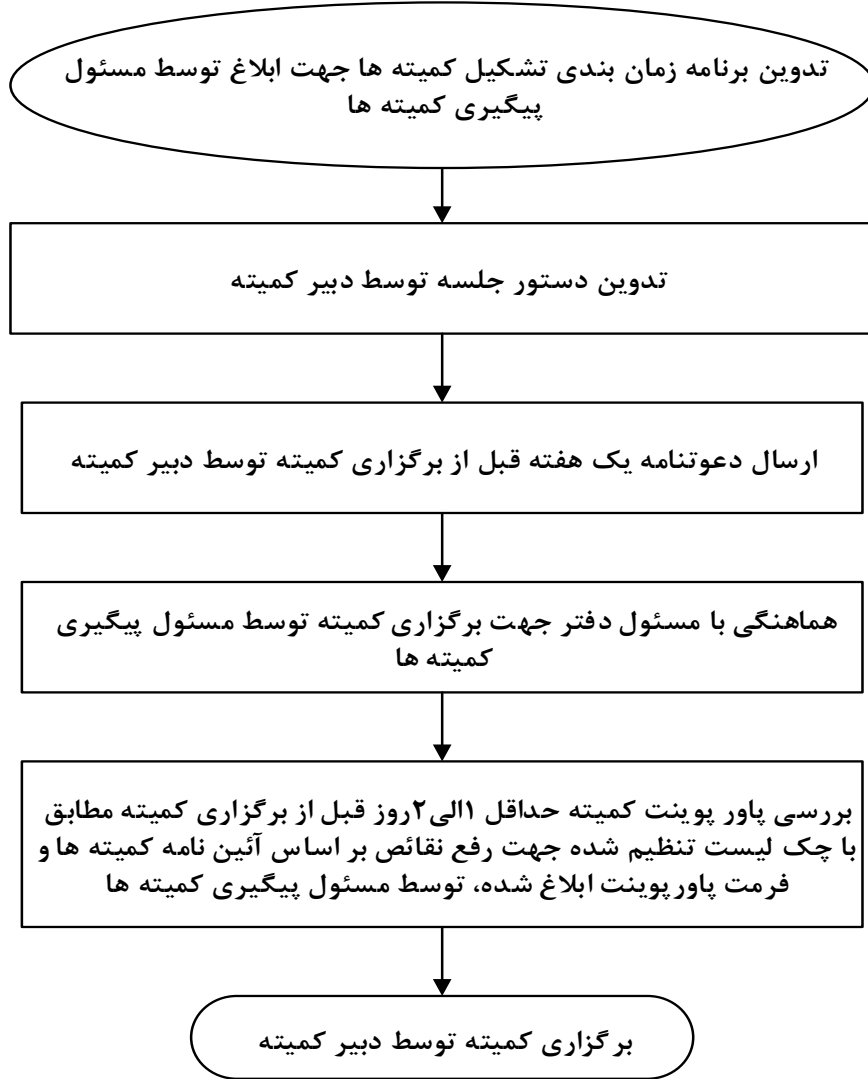


فرآیند برگزاری کمیته های بیمارستانی مرکز



نام و نام خانوادگی	تهیه کننده	تأیید کننده	ابلاغ کننده
مریم جلالی	مهندس مجید طاهریان	دکتر علی صالحی	
سمت	مدیر مرکز	رئیس مرکز	
امضاء			