
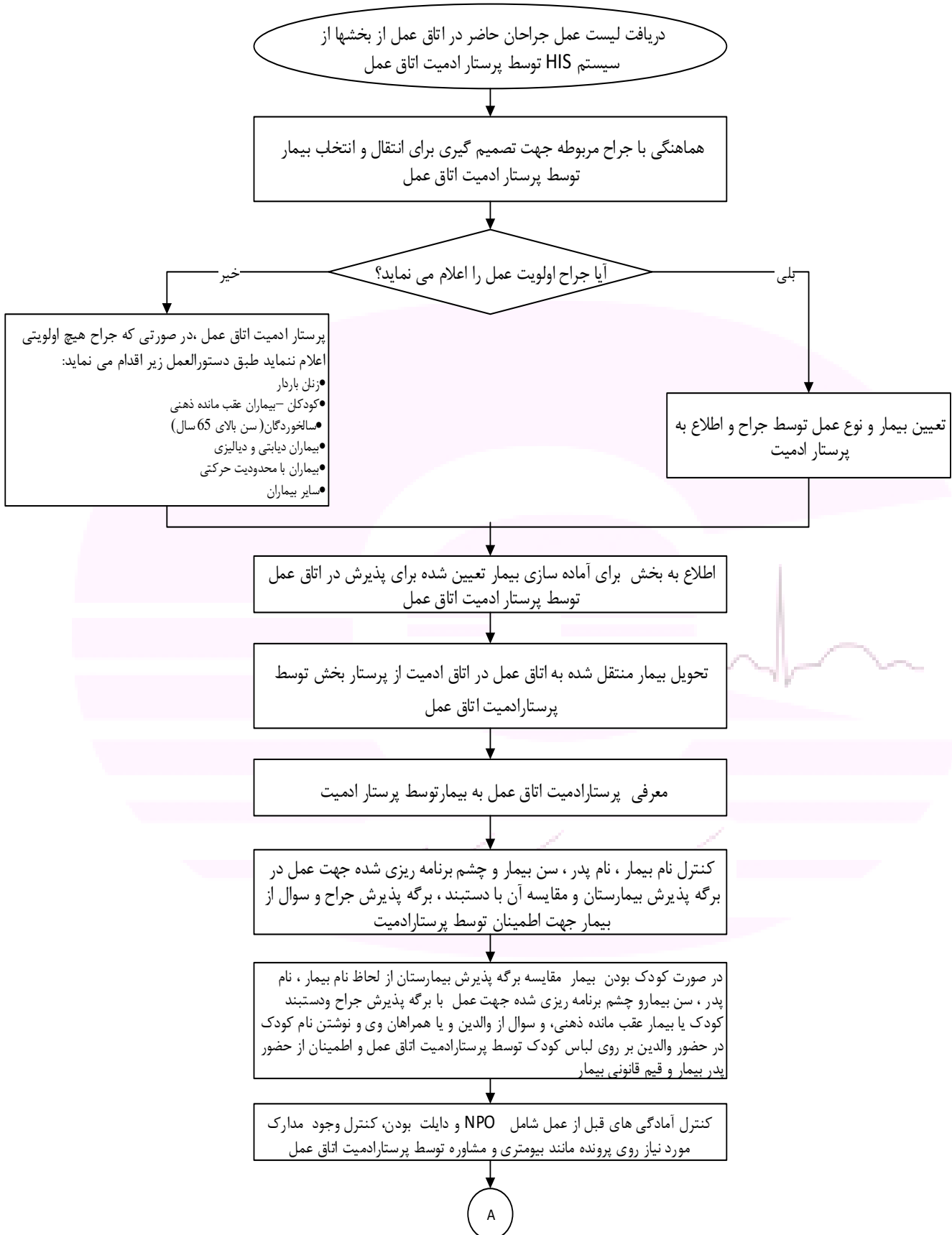

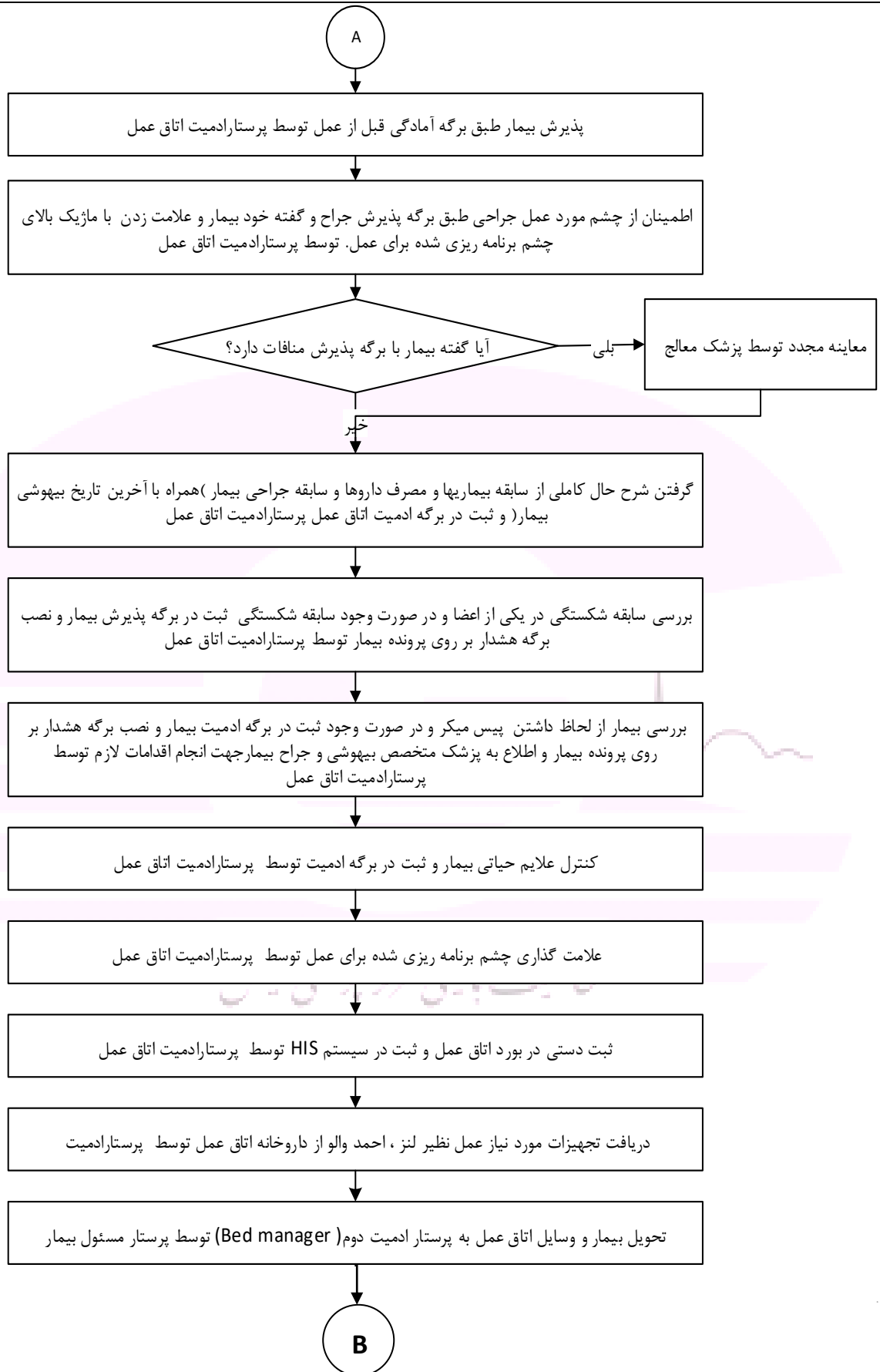



فلوچارت فرایند کد فرایند: F/AN/NC/09	بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی فیض (واحد بهبود کیفیت)	 مرکز آموزش در شیراز
تاریخ ابلاغ:	فلوچارت کلیه بخش های بالینی - اتاق عمل	
تاریخ بازبینی:	عنوان فرایند: پذیرش اتاق عمل	




فلوچارت فرایند کد فرایند: F/AN/NC/09	بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی فیض (واحد بهبود کیفیت)	 مرکز آموزش دروس تخصصی
تاریخ ابلاغ:	فلوچارت کلیه بخش های بالینی - اتاق عمل	
تاریخ بازبینی:	عنوان فرایند: پذیرش اتاق عمل	




فلوچارت فرایند کد فرایند: F/AN/NC/09	بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی فیض (واحد بهبود کیفیت)	 مرکز آموزش در مراکز فیض
تاریخ ابلاغ:	فلوچارت کلیه بخش های بالینی - اتاق عمل	
تاریخ بازبینی:	عنوان فرایند: پذیرش اتاق عمل	



فلوچارت فرایند کد فرایند: F/AN/NC/09	بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی فیض (واحد بهبود کیفیت)	 مرکز آموزش درمانی فیض
تاریخ ابلاغ:	فلوچارت کلیه بخش های بالینی - اتاق عمل	
تاریخ بازبینی:	عنوان فرایند: پذیرش اتاق عمل	



فلوچارت فرایند کد فرایند: F/AN/NC/09	بسمه تعالی مرکز آموزشی درمانی فیض (واحد بهبود کیفیت)	 وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی مرکز آموزشی درمانی فیض
تاریخ ابلاغ:	فلوچارت کلیه بخش های بالینی - اتاق عمل	
تاریخ بازبینی:	پذیرش اتاق عمل عنوان فرایند:	

ابلاغ کننده	تائید کننده	تهیه کننده	
دکتر علی صالحی	دکتر محمد رضا اخلاقی	زهرا وفازاده	نام و نام خانوادگی
رئیس مرکز	رئیس بخش اتاق عمل	مدیر پرستاری	سمت
			امضاء



سازمان تامین اجتماعی مرکز پزشکی فیض