

فرم تأیید کمیته تخصصی قلب و عروق

نام خانوادگی:	نام:	نام پدر:	تاریخ تولد:
پزشک معالج:		تشخیص:	

دستورات پزشک معالج:	
دستورات و نظر عضو کمیته تخصصی قلب و عروق:	دستورات و نظر عضو کمیته تخصصی قلب و عروق:
دستورات و نظر عضو کمیته تخصصی قلب و عروق:	دستورات و نظر عضو کمیته تخصصی قلب و عروق:

- فرم تأیید کمیته تخصصی قلب و عروق، صرفاً برای خدماتی میبایست تکمیل گردد که در جدول ضوابط اجرایی خدمات گروه قلب و عروق، برای آن خدمات Heart team تعیین شده است.
- اعضاء کمیته تخصصی قلب و عروق، شامل افرادی میباشند که بر اساس جدول ضوابط اجرایی خدمات گروه قلب و عروق، بعنوان عضو گروه Heart team از آنها نام برده شده است.