



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
بهداشتی، درمانی تهران
مرکز بهداشت جنوب تهران

جدول ثبت مشخصات شناسنامه تجهیزات پزشکی

نام مرکز / پایگاه بهداشتی و درمانی:

نام، امضا و مهر سرپرست مرکز / پایگاه:

توضیحات بیشتر کاربران در مورد دستگاه ها، مدارک، مستندات و وجود ایرادات فنی احتمالی:

--