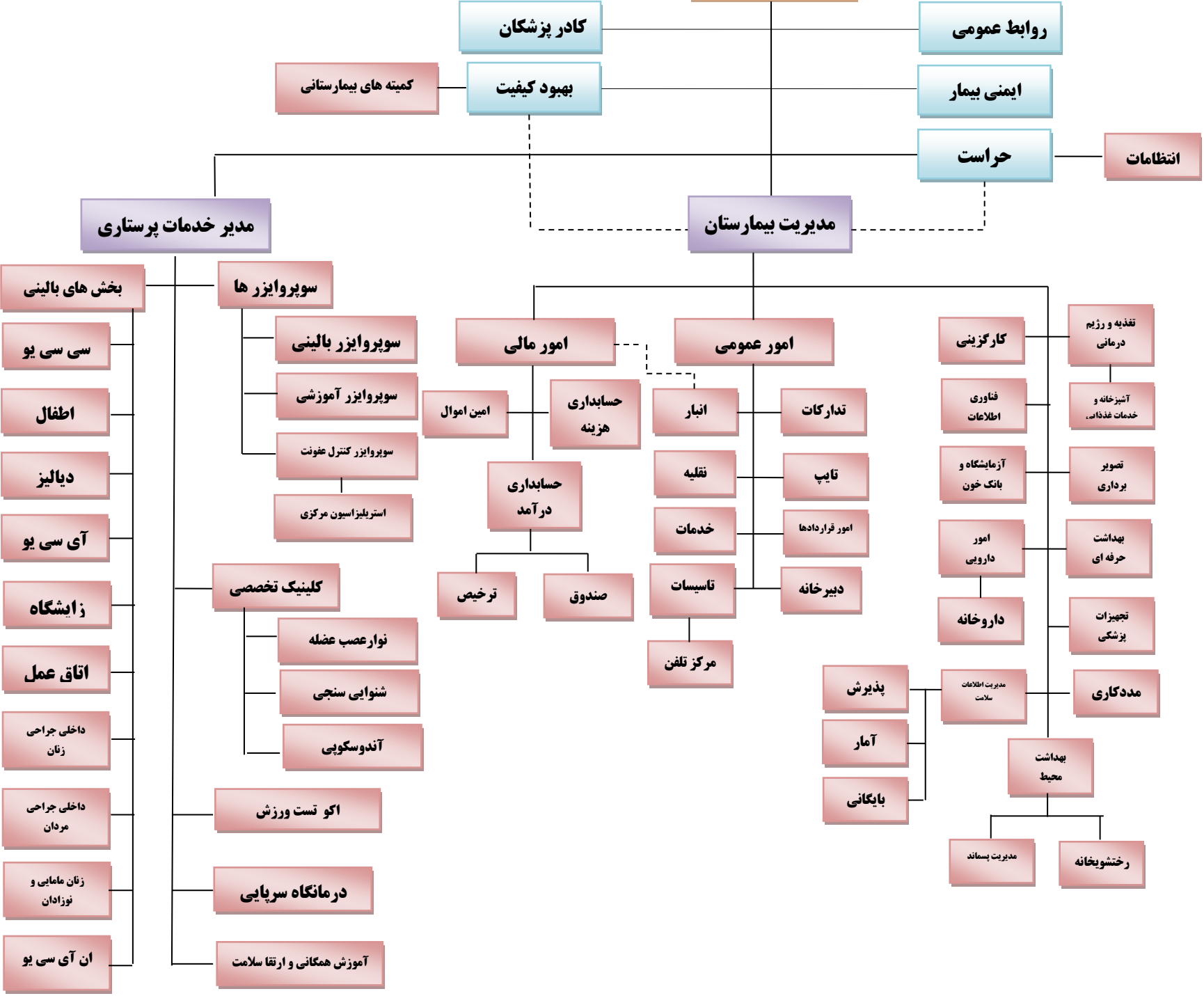


# ریاست بیمارستان



**تاریخ تصویب: ۹۳/۰۹/۰۱**  
**تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۲/۰۱**  
**تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۴/۰۲/۰۱**  
**تأید کننده: مدیر بیمارستان**  
**ابلاغ کننده: رئیس بیمارستان**