**وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشكي**

**مركز آموزشي،تحقيقاتي و درماني قلب و عروق شهيد رجائي**

|  |
| --- |
| **عنوان روش اجرايي:** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **کد:** | **شماره ويرايش :** | **تاريخ تصويب و ابلاغ :** |
| **حوزه توليد:** | **تعداد صفحه ها :** | **تاريخ آخرين ويرايش:** |
| **هدايت کننده:** | | **تاريخ بازبيني بعدي:** |

**اهداف:**

**دامنه کاربرد :**(در چه بخش هاي كاربرد دارد)

**تعريف واژگان و کلمات کليدي:**

**مسئوليتها و اختيارات:**

**شيوه انجام كار :**( چه فعاليتي چه زماني در چه محلي توسط چه كسي انجام مي شود)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| رديف | شيوه انجام كار | مسئول انجام |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**نام و سمت تهيه کنندگان:**

**مستندات مرتبط:**(پيوست ها)

**(منابع و امكانات لازم):**

**مراجع:**

|  |  |
| --- | --- |
| **نام و امضاء سرپرست تهيه کنندگان:** | **نام و امضاء تاييد کننده** |
| **مهر و امضاء دفتر بهبود كيفيت** | **نام و امضاء‌ تصويب و ابلاغ کننده** |