جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

معاونت درمان

دفتر نظارت و اعتبار بخشی امور درمان

فرم درخواست بهره برداری

فرم فضاهای موسسه

نام اتاق * فضا	تعداد	مساحت به متر مربع	وضعیت اشتراک	نام اتاق * فضا	تعداد	مساحت به متر مربع	وضعیت اشتراک

تذکرهای مهم :

* در صورت وجود بیش از یک اتاق از هر نوع فضا با متراژهای متفاوت ،لطفاً متراژها در قسمت مساحت از هم جدا ثبت شود مثال : اتاقهای معاینه با مساحت های متفاوت جدا جدا ثبت گردد.

* در صورتی که متراژ اتاق ها با یکدیگر یکی است فقط یک عدد نوشته شود

* در صورت وجود فضای درمانی خاصی که در لیست موجود ذکر نشده است لطفا درج گردد.

مهر و امضاءکارشناس ارزیابی : **مهر و امضاءمسئول فنی موسسه :**