کد فرم: ISO MAQ ۰۴۲

فرم تعریف پرسنل و پزشکان شاغل در بیمارستان: .....

تاریخ تکمیل فرم:.....

ردیف	شماره نظام پزشکی	نام پزشک	نام خانوادگی پزشک	تخصص	سمت	شکل همکاری بابیمارستان (پیمانی، رسمی و ....)	نوع قرارداد ویزیت	نوع محاسبه دستمزد		
								عضو هیئت علمی	مدعو	خصوصی (آزاد)
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐
								☐	☐	☐

مهر و امضاء مسئول کارگزینی **مهر و امضاء مسئول حسابداری** **مهر و امضاءریاست بیمارستان**