



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران
معاونت درمان

بسم تعالی

تاریخ: ۱۳۹۲/۰۶/۰۹

شماره: ۹۲/ص/۱۷۱/۴۹۱۰

پیوست: دارد

مسئول فنی محترم بیمارستان

سلام علیکم

با احترام، به پیوست فرم بازنگری شده ی تریاژ و دستورالعمل تکمیل فرم، ابلاغی از سوی وزارت متبوع ارسال می گردد. بدیهی است اجرای فرم و دستورالعمل مذکور دربخش اورژانس بیمارستان الزامی می باشد.