

بسمه تعالی

## فرم بازدید و پایش از مراکز و خانه‌های بهداشت

در تاریخ                      /                      /                      ، واحد فناوری اطلاعات از مرکز / خانه بهداشت

بازدید به عمل آورد .

مشکلات و موارد بازدید :

توضیحات:

نام و امضاء

مسئول مرکز/بهورز

نام و امضاء

بازدید کننده