

— □ ×

رمز اول را وارد

رمز جدید را وارد کنید

رمز جدید را تکرار کنید

ثبت

— □ ×

نام کاربری

رمز عبور

ورود به سیستم

تغییر رمز

— □ ×

	تاریخ
	نام بخش
	پزشک معالج

نام بیمار

نام پدر

شماره شناسایی

کد ملی

شکایت اصلی

تهیه گزارش و ذخیره فایل در سیستم

حذف

ثبت

ردیف	نام بیمار	نام پدر	شماره شناسایی	کد ملی	شکایت اصلی