

به نام خدا

فرم قرارداد با پزشکان سایت دکتر یاب

نام:	شماره شناسنامه:
نام خانوادگی:	کد ملی
شماره تلفن همراه:	ایمیل:
آدرس مطب:	شماره تلفن مطب:
شماره نظام پزشکی:	تخصص:

موضوع قرارداد:

...

مفاد قرارداد:

...

مبلغ قرار داد:

...

تعهدات پزشک:

...

تعهدات سامانه:

...

مهر و امضای پزشک