

## بسمه تعالی

تاریخ: ۱۷-۱۰-۱۴۰۳

استان آذربایجان شرقی

### فرم ارجاع متقاضیان حج به کمیسیون مشورتی استان



نام: پدرقارداشخان

مشخصات: متقاضی شهناز نصرتی ارشادی

شماره: ۲ زائر

کد ملی: ۱۴۶۰۸۴۳۹۱۶

تاریخ تولد: ۱۳۳۹/۱۲/۲۶

نام: پزشک حمیدقربانی

مدیر: کاروان کاروان

شماره: کاروان ۱۰۰۶

منصرفین

### نظرات پزشک حج تمتع

### علت کلی ارجاع به کمیسیون

### مهر و امضای پزشک حج و تمتع

#### تاریخ

#	نوع معاینه یا اقدام پاراکلینیک	نتیجه		توضیحات
		Neg	Pos	
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

### اعضا کمیسیون

#	نام و نام خانوادگی	تخصص
۱	حمید حسینی	قلب
۱	رضا جوادی	گوش

### فرم ارجاع متقاضیان حج به کمیسیون مشورتی استان