

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 ۱۳۳۹۱۲۲۶

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