بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی خراسان شمالی

شبکه بهداشتی درمانی بجنورد

درخواست دارویی مرکز بهداشتی درمانی.....

ردیف	کد دارو	نام دارو	تایید	درخواستی	موجودی	مصرفی

سرپرست مرکز بهداشتی درمانی **دارویار مرکز** **سرپرست امور دارویی**