

عنوان خدمت
فرایند صدور کارت اهدای عضو
مراحل گردش کار(فلوچارت): [کلیک کنید](#)
مسئول مربوطه
کارشناس بیماریها

شماره تماس
04137228844
مدارک لازم

تکمیل دستی فرم ثبت نام جهت چاپ فرم [کلیک کنید](#)

ثبت نام اینترنتی و سپس مراجعه به معاونت درمان
[لینک ثبت نام \(کلیک کنید\)](#)