



نام و نام خانوادگی تهیه کننده، سمت و امضاء	نام و نام خانوادگی تأییدکننده، سمت و امضاء	نام و نام خانوادگی ابلاغ کننده، سمت و امضاء
عظیم دیناروند - کارشناس IPD	دکتر غلامرضا محمدی - پزشک IPD	دکتر علی وفایی نعمت الهی رئیس مرکز آموزشی و درمانی سوانح سوختگی آیت الله طالقانی اهواز