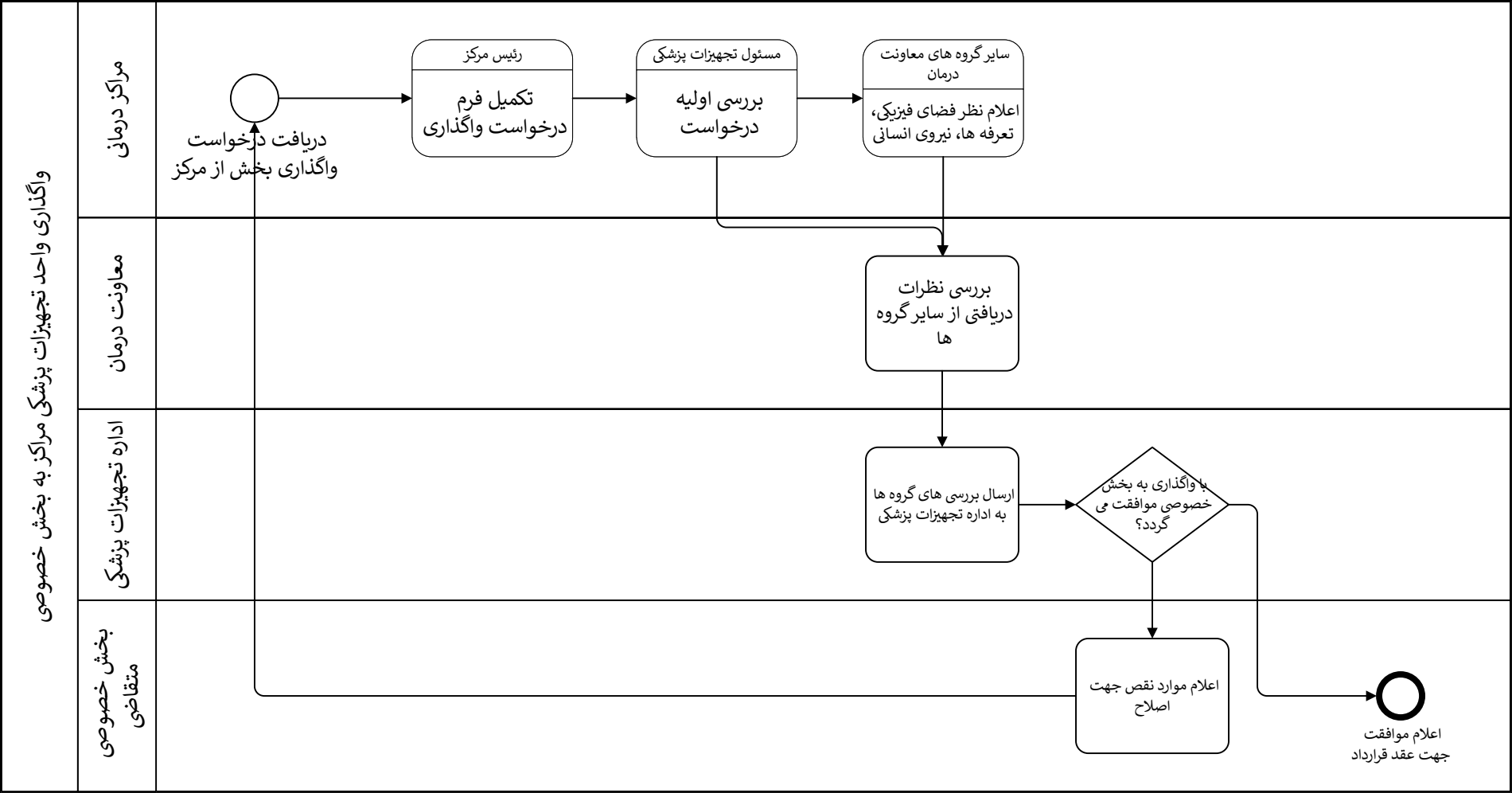
واگذاری واحد تجهیزات پزشکی مراکز به بخش خصوصی
مراکز درمانی
معاونت درمان
اداره تجهیزات پزشکی
بخش خصوصی متقاضی
دریافت درخواست واگذاری بخش از مرکز
رئیس مرکز
تکمیل فرم درخواست واگذاری
مسئول تجهیزات پزشکی
بررسی اولیه درخواست
سایر گروه های معاونت درمان
اعلام نظر فضای فیزیکی، تعرفه ها، نیروی انسانی
بررسی نظرات دریافتی از سایر گروه ها
ارسال بررسی های گروه ها به اداره تجهیزات پزشکی
با واگذاری به بخش خصوصی موافقت می گردد؟
اعلام موارد نقص جهت اصلاح
اعلام موافقت جهت عقد قرارداد