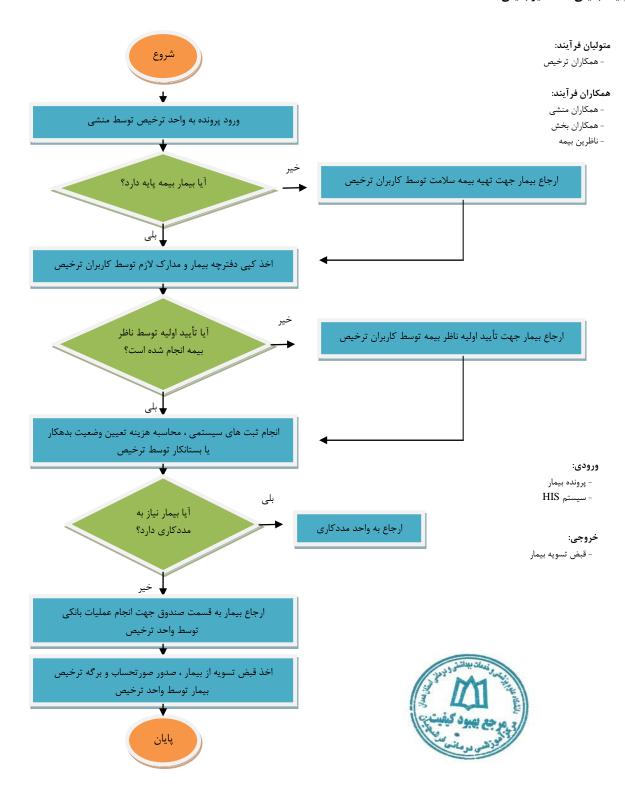
${f A}$: شماره ویرایش

عنوان فرم: فرآیند ترخیص بیمار



صفحه: ۱ از ۱

فرآيند باليني □ غير باليني ☑



منابع: