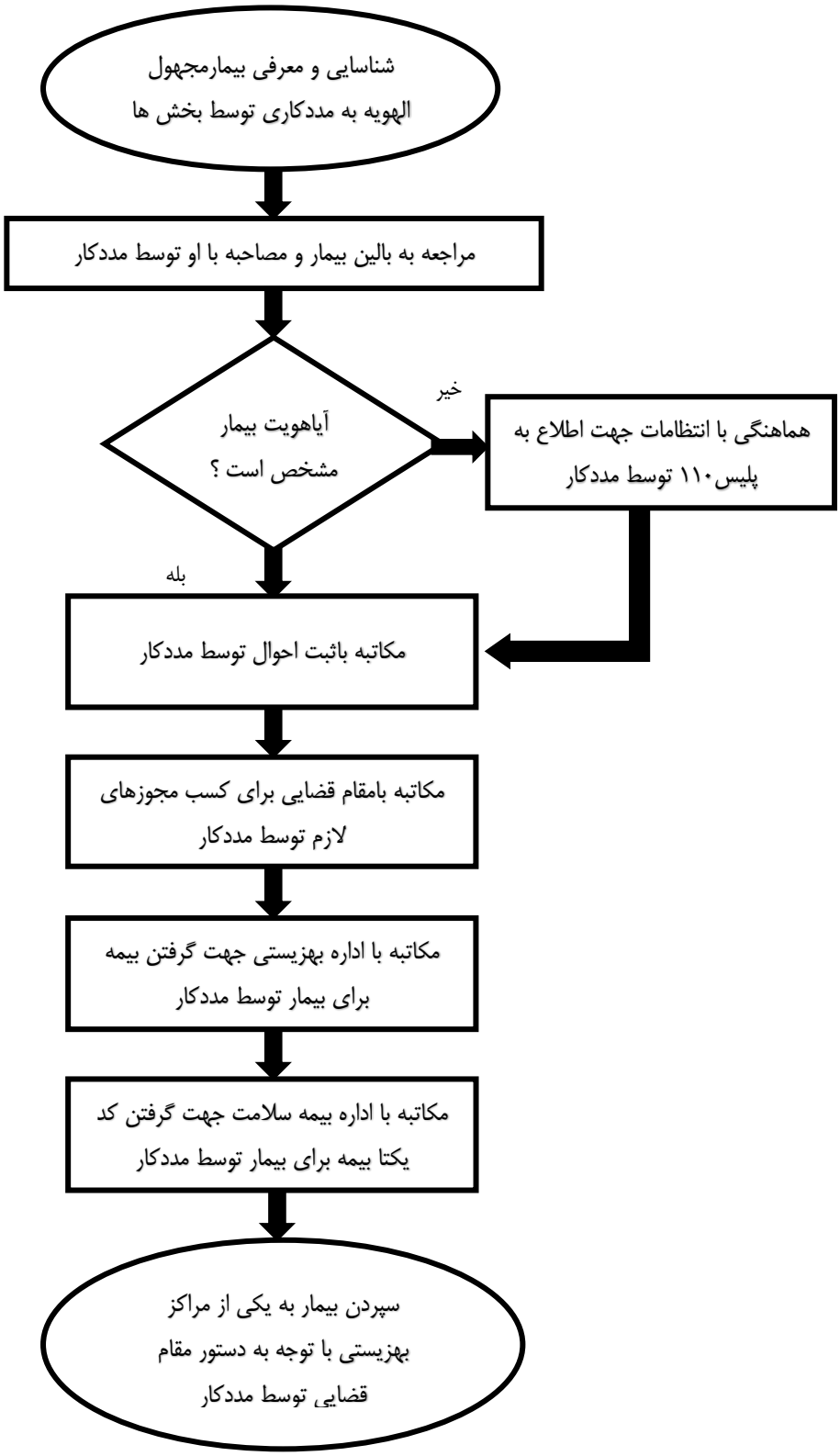
مرکز آموزشی درمانی بوعلی سینا	**عنوان فرایند : انتقال بیمار مجهول الهویه توسط بخش**	**کد فرایند:** BH-P-120
	نوع فرایند: پشتیبانی	**تاریخ آخرین بازنگری :۱۳۹۸/۰۸/۰۱**
	متولی: مددکاری	**تاریخ بازنگری بعدی :۱۳۹۹/۰۸/۰۱**
	صاحب فرایند:مددکار	**تاریخ ابلاغ:۱۳۹۸/۰۹/۱۰**
	ورودی:شناسایی و معرفی بیمار مجهول الهویه	**خروجی: سپردن بیمار به بهزیستی**



چک لیست ارزیابی فرایند

چک لیست کنترل فرایند	فروردین	اردیبهشت	خرداد	تیر	مرداد	شهریور	مهر	آبان	آذر	دی	بهمن	اسفند
۱)شناسایی بیمار مجهول الهویه به راحتی انجام می شود.												
۲) تشخیص هویت بیمار به راحتی انجام می شود												
۳)مکاتبات اداری به راحتی و روان انجام می شود.												

نام فرایند	حداقل زمان	حداکثر زمان
انتقال بیمار مجهول الهویه توسط بخش	۱روز کاری	طول مدت دوره درمان