

参数确认工作申请表

NO : CSQR-202404015

基本信息

申请人	王薇	申请科室	医务办
申请主题	动态血压监测仪技术要求确认		
申请内容	请主任确认参数是否符合科室要求。(1.同意设备参数。2.不同意,请修改参数后标红返回,医务办再修改。)		

审批信息

会签意见	<p>同意 [内科 医师 张祺 2024-04-18 16:42]</p> <p>同意 [医务办 行政 王薇 2024-04-18 16:56]</p> <p>同意 [医务办 行政 郭傲 2024-04-18 17:09]</p> <p>[医务办 行政 王薇 2024-04-18 17:48]</p>
------	---

团结 敬业务实 创新