

参数确认工作申请表

NO: CSQR-202404013

基本信息

申请人	王薇	申请科室	医务办
申请主题	多导睡眠呼吸监测仪技术参数确认		
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 16:41]</p> <p>同意 [医务办 行政 王薇 2024-04-18 16:57]</p> <p>同意 [医务办 行政 郭傲 2024-04-18 17:08]</p> <p>[医务办 行政 王薇 2024-04-18 17:48]</p>
------	---

团结 敬业 务实 创新