هوالشافی

نام و نام خانوادگی: دلیل مراجعه به درمانگاه:

* آیا از مراجعه به درمانگاه رضایت دارید؟  بله  خیر
* آیا تمایل به شرکت در دوره های آموزشی درمانگاه را دارید؟  بله  خیر
* نام دوره آموزشی مورد نیاز خود را بنویسید.

آدرس: تلفن تماس:

خیابان پروین خیابان شیخ طوسی غربی کوچه 35 ساختمان قرض الحسنه انصاراالمهدی طبقه سوم تلفن مشاوره رایگان و رزرو نوبت 90336603000 – 03135663686