برنامه حضور پزشکان (متخصص– فوق تخصص) در کلینیک ویژه: .....

..... ماه – ۱۴۰۵

ردیف	نام و نام خانوادگی پزشک	رشته	تخصص/فوق تخصص	شنبه	یکشنبه	دوشنبه	سه شنبه	چهارشنبه