

QI-PC-05-08

**همکاران فرآیند:**  
بخش های بستری و سرپایی  
واحد صندوق

**خروجی:**  
بیماری که خدمات تصویربرداری دریافت نموده  
قبض صندوق  
CD تصویربرداری  
گزارش تصویربرداری  
جواب سونوگرافی

فرآیند ارائه خدمات تصویربرداری

مالک اصلی فرآیند: واحد تصویربرداری

**ورودی:**  
بیمار  
برگه درخواست خدمات تصویربرداری  
پرونده ناقص بیمار

