

| فرم گزارش ویزیت علمی |          |            |       |                       |              |       |       |
|----------------------|----------|------------|-------|-----------------------|--------------|-------|-------|
| شعبه .....           |          |            |       |                       |              |       |       |
| نام نماینده علمی     |          |            |       | سال: ..... ماه: ..... |              |       |       |
| ردیف                 | نام پزشک | متخصص      | عمومی | ماما                  | تاریخ مراجعه | محصول | تائید |
| ۱                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۲                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۳                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۴                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۵                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۶                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۷                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۸                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۹                    |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۰                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۱                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۲                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۳                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۴                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۵                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۶                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۷                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۸                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۱۹                   |          |            |       |                       |              |       |       |
| ۲۰                   |          |            |       |                       |              |       |       |
|                      |          | جمع تعداد: |       |                       |              |       |       |

تائید سرپرست فروش

تائید مدیر دفتر