صورت‌جلسه تیم مداخلات ارتقای سلامت

مرکز بهداشت شهرستان: مرکز خدمات جامع سلامت: خانه بهداشت:

تاریخ تشکیل جلسه: محل تشکیل جلسه:

حاضرین در جلسه:

غایبین جلسه:

موضوع (دستور کار) جلسه:

موارد بررسی شده:

مصوبات جلسه	مسئول پیگیری	زمان پیگیری

دستور کار جلسه بعدی: