ორგანიზაციის სახელი ობიექტი ან განყოფილება		ფორმა **სპეციალისტური კონსულტაციის ჩანაწერი**	
დოკუმენტის ID	OMS-FRM-001	**ვერსია**	1.0
სტატუსი	ცარიელი ფორმა, მოსარგებად	**გამოშვების თარიღი**	
გადახედვის თარიღი		**ანაცვლებს**	
პასუხისმგებელი		**დაამტკიცა**	
ხელმოწერა			

Standards › Standard 59 › Forms

ფორმა · OMS-FRM-001 · ვერსია 1.0 · დამტკიცებულია ASF ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

მხარს უჭერს: 59.2

1. დანიშნულება

ფიქსირდება შეფასება, თანხმობა, შედეგი და წერილი, რომელიც გაიგზავნა მიმმართველ ექიმთან თითოეულ სპეციალისტურ კონსულტაციაზე.

2. როგორ შევავსოთ

- ჩაწერეთ შეფასება და მიგნებები.
- ჩაწერეთ თანხმობა და ჩატარებული ნებისმიერი პროცედურა.
- ჩაწერეთ შედეგი და წერილის გაგზავნის თარიღი.

3. შემოწმებები

შემოწმება	ჩანაწერი
შეფასება ჩაწერილია	დიახ
თანხმობა ჩაწერილია (დიახ ან არა)	დიახ
ექიმი უფლებამოსილების ფარგლებშია (დიახ ან არა)	დიახ
შედეგის წერილი გაიგზავნა მიმმართველთან (თარიღი)	დიახ

4. მტკიცებულებები

მითითება	შენიშვნა

E-006	ASF Policy Framework v1.2. Adapted.
E-009	ASF Expert Committee consensus.

5. ცვლილებების ისტორია

ვერსია	თარიღი	რა შეიცვალა	დამტკიცება
1.0	დამტკიცების თარიღი	პირველი ვერსია	დამტკიცებულია ექსპერტთა კომიტეტის მიერ

6. წყაროები

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Policy Framework v1.2. (E-006)

Accréditation Sans Frontières (2026). ASF Expert Committee consensus on Standard 1. (E-009)