

جمهوری اسلامی ایران
سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور



()

معاونت امور فنی

دفتر امور فنی ، تدوین معیارها و کاهش خطر پذیری ناشی از زلزله

<http://tec.mporg.ir>



omoorepeyman.ir

نشریه شماره ۹-۲۸۷

طراحی بناهای درمانی (۹)

(جلد سوم)

راهنمای طراحی تاسیسات برقی
خدمات تشخیصی غیرتهاجمی قلب

نشریه شماره ۹-۲۸۷



omoorepeyman.ir



شماره:	۱۰۰/۵۹۲۸۶
تاریخ:	۱۳۸۶/۴/۲۷

بخشنامه به دستگاه‌های اجرایی، مهندسان مشاور و پیمانکاران

موضوع: طراحی بناهای درمانی **۹**

به استناد آیین‌نامه استانداردهای اجرایی طرح‌های عمرانی، موضوع ماده (۲۳) قانون برنامه و بودجه و در چارچوب نظام فنی و اجرایی کشور (مصوبه شماره ۴۲۳۳۹/ت/۳۳۴۹۷ هـ، مورخ ۱۳۸۵/۴/۲۰ هیأت محترم وزیران)، به پیوست نشریه شماره ۹-۲۸۷ دفتر امور فنی، تدوین معیارها و کاهش خطرپذیری ناشی از زلزله این سازمان، با عنوان «**طراحی بناهای درمانی ۹**» از نوع گروه سوم، در مجموعه سه جلدی با عناوین زیر ابلاغ می‌شود

جلد یکم: راهنمای برنامه‌ریزی و طراحی معماری، خدمات تشخیصی غیرتهاجمی قلب

جلد دوم: راهنمای طراحی تأسیسات مکانیکی، خدمات تشخیصی غیرتهاجمی قلب

جلد سوم: راهنمای طراحی تأسیسات برقی، بخش خدمات تشخیصی غیرتهاجمی قلب

دستگاه‌های اجرایی، مهندسان مشاور، پیمانکاران و عوامل دیگر می‌توانند از این نشریه به عنوان راهنما استفاده کنند در صورتی که روش‌ها، دستورالعمل‌ها و راهنماهای بهتری در اختیار داشته باشند، رعایت مفاد این نشریه الزامی نیست.

عوامل یاد شده باید نسخه‌ای از دستورالعمل‌ها، روش‌ها یا راهنماهای جایگزین را برای دفتر امور فنی، تدوین معیارها و کاهش خطرپذیری ناشی از زلزله، ارسال دارند.

امیرمسئول برقی

معاون رئیس جمهور و رئیس سازمان



اصلاح مدارک فنی

خواننده گرامی:

امور نظام فنی سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور، با استفاده از نظر کارشناسان برجسته مبادرت به تهیه این ضابطه نموده و آن را برای استفاده به جامعه مهندسی کشور عرضه نموده است. با وجود تلاش فراوان، این اثر مصون از ایرادهایی نظیر غلط‌های مفهومی، فنی، ابهام، ابهام و اشکالات موضوعی نیست.

از این رو، از شما خواننده گرامی صمیمانه تقاضا دارد در صورت مشاهده هرگونه ایراد و اشکال فنی مراتب را به صورت زیر

گزارش فرمایید:

۱- شماره بند و صفحه موضوع مورد نظر را مشخص کنید.

۲- ایراد مورد نظر را به صورت خلاصه بیان دارید.

۳- در صورت امکان متن اصلاح شده را برای جایگزینی ارسال نمایید.

۴- نشانی خود را برای تماس احتمالی ذکر فرمایید.

کارشناسان این امور نظرهای دریافتی را به دقت مطالعه نموده و اقدام مقتضی را معمول خواهند داشت.

پیشاپیش از همکاری و دقت نظر جنابعالی قدردانی می‌شود.

نشانی برای مکاتبه: تهران، میدان بهارستان، خیابان صفی علی‌شاه، سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور، امور نظام فنی

مرکز تلفن ۳۳۲۷۱

Email: info@nezamfanni.ir

web: nezamfanni.ir



omoorepeyman.ir

(//)
()

(-)



:

/	-	-
ICU	-	-
	-	-
	-	-
NICU	-	-
	-	-
	-	-
ICCU	-	-
	Inter.CCU	



(CNIDU)



omoorepeyman.ir



۰۰ () -
 ۰^۱(CNIDU)
 ۰

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

۰ ۰ ۰ ۰ -

۰ ۰ ۰ ۰ - -
 ۰ ۰ ۰ ۰
 ۰

۰ ۰

Electrocardiography Room (ECG)
 ECG Exercise Test Room
 Transthoracic Echocardiogram Room



-
-
-

1 -Cardiac Non-Invasive Diagnostic Unit



۱۷



Ô Ô

Ô Ô Ô Ô Ô
ô ô ô -

Ô Ô · Ô Ô Ô

Ô

Ô Ô Ô



omoorepeyman.ir

1-Color Rendering Index (CRI)



:

0 0 0 0 0

(

0 0 0 0 ()
0 0

BS 4533 IEC 60598

0 0 0 0 0 0 0 0"
0 0 0 0 0
0 0 0 0 0 0 0 0 0
0 0 0 0

0 0
0 0
(CCT)
0

(CRI)

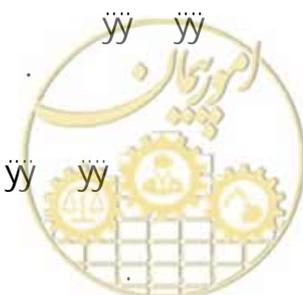
0 0 0 0 0
0 0
0 0 0 0
0 0 0

0 0

(

0 0 0 0

(





(\ddot{y})
 \ddot{y}
 (\ddot{y} BMS \ddot{y})

(Flexibility)

0

0 0 0 0

0 0 (Drywall) 0

0 0 0 0 0 0 0 0

0 0 0 0 0

" "

0 0 0 0





..... ۲۰
.....
.....
.....
.....

(Redundancy)

.....
.....

.....

.....

.....

..... /

.....





۲۱

..... (

.....

..... (

..... (

..... (

.....

(Noise)

..... ()





:

۲۲

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

--

--

--

⊖ ⊖ ⊖

--

-

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
 ⊖ ⊖ ⊖
 ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ (ECG) ⊖
 ⊖
 ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖
 ⊖
 ⊖

:

⊖ ⊖
 ⊖ (Electronic Ballast) ⊖ ⊖ ⊖
 ⊖ ⊖

--

⊖
 ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

(

· DIN/VDE0107





۲۳

(

 .

 .

DIN/VDE0107

)

 (

DIN/VDE0107

--

 --

 --

--

 --

 --





:

۲۴

(IEC 60364-7-710

)

-

⊖ ⊖ . ⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖" ⊖ ⊖

-

--

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ " ⊖

"

Medical Location

-

Intracardiac Proceduers

-

Applied Parts

-

Exposed Conductive part

-

Patient Environment

-

Extraneous Conductive part

-

Medical Electrical Equipment

-

--

:



omoorepeyman.ir

(



۲۵



Ô Ô Ô Ô

(

(

(

ÿ

(

(

--

Ô Ô Ô Ô

(Cardiac Services)

:

IEC 60364-7-710

(

(

(

(Inter.CCU)

(ICCU)

(

(CNIDU)

(

(

(



omoorepeyman.ir



:

۲۶



(

(

(

" 0

"

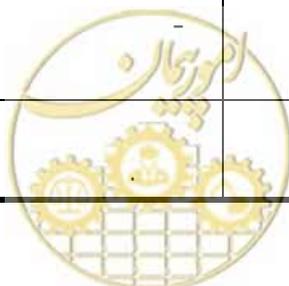
0 0 0
0

" "

0 0 0

--

0	
0	





۲۷

Ö
 Ö Ö (PE) Ö Ö TN-S
 TN-C-S TN-C Ö 710-312-2 IEC 60364
 :

ECG
 ECG ()
 /
 Ö /
 IEC 61009 IEC 61008 Ö Ö ð(RCD) Ö

Ö Ö Ö Ö (

Ö Ö Ö Ö (





$\hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O}(\hat{O} \hat{O}) \quad \hat{O}$:
 $\hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O}$ IEC 60601
 $\hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O}$

$\hat{O} \quad \hat{O}$.
 B $\hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O}$) A .
 $\hat{O} \quad \hat{O}$ ()

$\hat{O} \quad \hat{O} \text{TN-S} \quad \hat{O}$:

$\hat{O} \hat{O} \quad \hat{O} \hat{O} \hat{O} \quad \hat{O} \hat{O}$
 : . /

SELV $\hat{O} \hat{O}$ SELV

$\hat{O} \cdot \hat{O} \quad " \quad " \quad " \quad "$
 $\hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O}$
 :

- 1-Protection Against AC & Pulsating DC Earth Fault Currents
- 2-Protection Against Pure DC Earth Fault Currents
- 3- Screening Against Electrical Interference Fields.
- 4- Screening Grids of Conducting Floors



:

- - -

⊙ ⊙ ⊙ ⊙
(-).

Fire Zoning and Compartmentation

- - -

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
:

(Fire Zone)

(

ÿ

(

⊙ ⊙

(Search Distance)

(

ÿ

⊙ ⊙

(Conventional)

(

(Loop)

- - -

(Interlocks)

⊙ ⊙

(





۳۳

⊙ ⊙ ⊙ è ⊙
⊙ ⊙ ⊙ é ⊙

(⊙) ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

--

(

(

(

è

⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

- 1-Optical-type Smoke Detectors
- 2-Ionisation Chamber Detectors
- 3-Passive Smoke Control



omoorepeyman.ir



:

۳۴



è

Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô ()
 Ô è Ô è
 Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô - - -
 (.

Ô Ô Ô Ô

:

Ô . Ô ()
 Ô ()
 Ô Ô Ô
 Ô Ô Ô Ô Ô Ô
 Ô

Ô

(

- 1-Active Smoke Control
- 2-Conventional
- 3-Interface
- 4-Addressable



omoorepeyman.ir



۳۵



ECG

()

/

⊖ ⊖ " ⊖ ⊖

· - ⊖· ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖· ⊖ ⊖

· ⊖ ⊖ ⊖(Alarm Panel) ⊖ ⊖ (Valves & Gauges Box)

⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖

⊖ ⊖ ⊖ ⊖ ⊖





:

۳۶

0 0

:

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

-

-

0 0 0 0
0
0 0



omoorepeyman.ir



--

0 0
 0 0 0 0 0 0
 0 0 0 0 0 0

:

Light Intensity

0 0

:

"

" -

(

0 0 0 0"

"

(

Illuminating Engineering Society Handbook

(

DIN 5035-1988, PART 3

(

"

" y-

)

0 0 0 0
 0 0 0 0



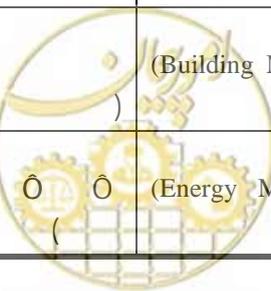


	<i>Grade</i>
% \ddot{y}	A
% \dot{y} % \ddot{y}	B
% \ddot{y}	C
()	D

- - -

\ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y}
 \dot{y} \dot{y}

\ddot{y} \ddot{y} \dot{y} \dot{y}	(Normal) N
\ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y}	(Selective) S
\ddot{y} \ddot{y} "Dimmer" \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} ((Variable) V
\ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} ((Building Management System) BMS
\ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \ddot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y}) \dot{y} \dot{y} \dot{y} \dot{y} ((Energy Management System) EMS





⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙
⊙

⊙ ⊙
⊙ ⊙ " ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙
⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ - - -)

(

⊙ ⊙ ⊙
⊙

⊙
⊙

⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

(Dimmer)





:

ξ.



:

(

-
-
-

(

è

Ô - " Ô

(

Ô Ô

(

Ô Ô Ô
Ô Ô Ô

ÿÿÿ

(

Ô Ô Ô Ô Ô Ô

(

ÿÿ ÿÿ

Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô

(

Ô
Ô

(ECG)





۴۱



- -

0 0

- - -

0 0

- - -

-
-
-
-
-
-
-

()
/

0 0 0 . " " " "
0 0 0 0
0 0 0

- - -

0 0 ()

- - -

0
0 0 0 0 0 0 0 0

- - -





:

۴۲



-

o o o o o o

:

--

o o
o o

y.

--

o o o
o o
o o o o "o

o o
o o o o
o o
o o o o o

--

o "o o o o

--

o ()
o o o o o o o o / ()
o o o o o /

--





۴۳

○ ○

○ ○ " ○ "

"E"

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
○ ○

(UPS)

○
○

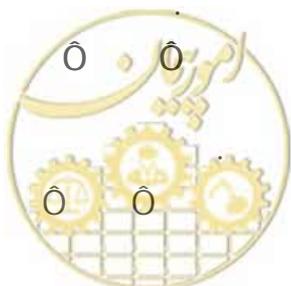
○ ○ ○
○ ○
○ ○

○ ○ ○

○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

○ ○ ○ ○ ○ ○





٤٥

\hat{O} --
 $\hat{O} \quad \hat{O} \hat{O} \quad \hat{O}$
 $\hat{O} \quad \hat{O} \hat{O} \hat{O}$

()

\hat{O} --
 $\hat{O} \hat{O} \quad \hat{a}$

$\hat{O} \hat{O} \hat{O}$ --
 $\hat{O} \hat{O} \quad \hat{O} \quad \hat{O} \hat{O} \quad \hat{O}$
 \hat{O}

()

(Hz)

()

$\hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O} \hat{O}$ --
 $\hat{O} \hat{O} - \hat{O} \hat{O} \hat{O} "$





⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
(ÿ-

⊙ ⊙
⊙ ⊙ (Duct)

(Spare)

⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
ÿ ⊙)
⊙ ÿ ÿÿ
⊙ ÿ ⊙ ÿ ÿÿ
(

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙
⊙ ⊙ ⊙ ⊙

⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ⊙ ÿ ÿ





εΥ

0 0 0 0 0

y

0 0 0 0 0 0

--

0 0 0 0

--

0

(/) / ()

0 0 0 0 0 0

--

0 0 0 0 0

0 0 0 0 0

0 0 0

0 0 0 0 0

(

0 0

0 0 0 yyy 0 yy

0 0 0 0 0 yy yy

(-) 0 0 0 0
()





:

٤٨

٠ ٠٠٠ ٠ ٠٠ ٠ ٠ ()

٠ ٠

- - -

٠ ٠٠ ٠ ٠ ٠٠

- - -

- - -

٠
٠ ٠

-

- -

٠ ٠

- -

٠ ٠

- -

::

- -

٠ ٠ ٠ ٠٠ ٠ ٠٠ ٠

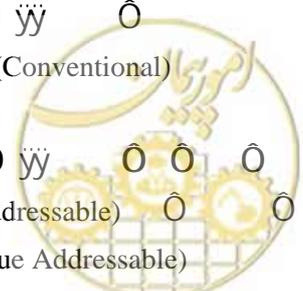
- - -

(Conventional)

٠ ٠ ٠ ٠٠ ٠ ٠٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠ ٠
٠ ٠ ٠ ٠ ٠ (Addressable) ٠ ٠

- - -

(Analogue Addressable)





:



o.

. . -

-

o o . (Data)
o

- -

:

o o o . o o o o o o o o o
o o o (Workstations)

- - -

:

()

-

-

-

-

()

-

-

-

-

-

-

-

(/) /

-

-

-

-

-

()

-

(UPS)

- - -





:

۵۲

ÿ-

ô ô ô

- ÿ-

ô

ô

ô ô . ô ô ô ô ô . ô ô .

ô

)

(ÿ-

- ÿ-

- ÿ-

ô ô ô ô ô ô ô ô ô

- ÿ-

ô ô

- ÿ-

ô ô ô ô ô ô

- ÿ-

ô ô ô ô

(Paging)





۵۳

0 0 . 0 0 - -

.(0) 0 - -

0 0 0 0 - -

0 0 0 0 - -

0 0 0 - -

0 0 - -

y- -





oo



:

.

:

- -

()



o o o o o o

:

.

- -



o o o o o

o

)

:

.

.

- -





:



(ECG) -

(TTE) -

(TEE) -

Treadmill -

-

-

-

Bedpan Washer -

Breath Analyzer -

Defibrillator -

Suction -

-

-

-

-

-

-

-

-

Ô Ô Ô Ô Ô Ô Ô - -

.

-

()

-

-

Ô Ô Ô - -

:

-

-

-





۵۸



0 0

-

-

--

--

-

-

-

-

-

-

ÿ-

-

-

-

-





۶۰

:

-
-
-

:

- ÿ
-
-
-

:

-
-
-
-
-





۶۱

_____ :
(_____) :

	ÿÿ			ÿ		
	ÿÿ			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
			W/m ²	ÿ		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



(UPS)



۶۲

- _____

	ÿÿ			ÿ		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:
-۱





۶۳

:

:

	ÿ			ÿÿ		
	-			-		
C		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--





- _____ - CNIDU _____ :
_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²	y	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

() :
() -
() -



omoorepeyman.ir



٦٥

- _____ - CNIDU _____ :
_____ :

	yy			yy	
	-			-	
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





- _____ - CNIDU _____ :
_____ :

	yy			-		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²		ÿ	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-



۶۷

- _____ - CNIDU _____ :
_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²	y	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





- _____ - CNIDU _____ :
_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

:





_____ - CNIDU _____ :
(Electrocardiography) _____ :

	yy			y		
	yy- yy			yy		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	y		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

yy



:
-
-
-



۷.

- \ddot{y} _____

CNIDU _____ :

Exercise Stress Test(_____) _____ :

	\ddot{y}			\ddot{y}		
	\ddot{y}			-		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	\ddot{y}		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-
-



Y1

_____ - _____ CNIDU _____ :
Transthoracic Echocardiogram _____ :

	yy			yy		
	yy			yy		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	y		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-
-



_____ CNIDU :
Transesophageal Echocardiography :

	yy			yy		
	yyy			yy		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	y		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

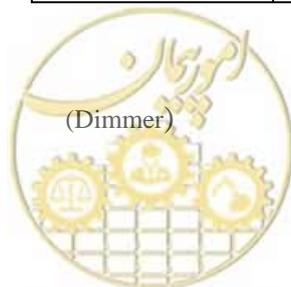
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-
-
-



۷۳

- _____

CNIDU _____ :

Stress Echocardiogram _____ :

	yy			yy		
	yy			yy		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	y		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-
-



- _____

CNIDU _____ :

Holter Monitor _____ :

	yy			yy		
	yy			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





٧٥

- _____

CNIDU _____ :

Pacemaker _____ :

	yy			yy		
	yy			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





_____ CNIDU :
Cardiopulmonary Exercise Test (CPET) () / :

	ÿÿ			ÿÿ		
	ÿÿ			ÿÿ		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²	ÿ		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--



:
-
-



۷۷

- _____

CNIDU _____ :

_____ :

	۷۷			۷۷	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

:





۷۸

- _____ CNIDU _____ : _____ : _____

	yy			yy		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²		y	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





۷۹

- _____ CNIDU _____ : _____
: _____

	yy			yy		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





۸۰

- ÿ _____

CNIDU _____ :

_____ :

	ÿ			ÿÿ		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

:





۸۱

CNIDU _____ :

_____ :

	yy			y		
	-			-		
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--





- _____ CNIDU _____ :
_____ :

	ÿÿ			ÿ	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--





- _____ CNIDU _____ :
_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--



:



- _____ CNIDU _____ :
_____ :

	yy			-		
	-			-		
A		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





№

- _____

CNIDU _____ :

_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--

:





- _____ CNIDU _____ :
_____ :

	ÿ			ÿÿ		
	-			-		
C		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²			

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--





AY

- _____

CNIDU _____ :

_____ :

	yy			yy	
	-			-	
B		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
			W/m ²		

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------	--

:





۸۸

- _____ CNIDU _____ :
_____ :

	ÿ			ÿÿ		
	-			-		
C		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
			W/m ²		ÿ	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	()

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--------------------------	-------------------------------------	--------------------------	--

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
-------------------------------------	--------------------------	--

:





"	"	[]
"	"	[]
"	"	[]
IEC60364		[]
IEC60601	ÿ	[]
: Ô · Ô Ô Ô	" ÿ-	[]
	· ()"	
: Ô · Ô Ô	" ÿ-	[]
	·"	
"	"	[]
"()	"	[]
"()	"	[ÿ]





-
- [11] NIH Design Policy and Guidelines – Electrical
 - [12] NIH Design Policy and Guidelines – A/E Checklist of Services
 - [13] NHS: Activity Data Base
 - [14] NHS: Fire Code-Health Technical Memorandum 82
 - [15] NHS : Fire Code-Health Technical Memorandum 81
 - [16] BS 5445 : Components of Automatic Fire Detection Systems
 - [17] BS 5839 : Fire Detection and Alarm System for Buildings
 - [18] BS 6259 : Planning and Installation of Sound System
 - [19] BS 7807 : CP Design , Installation & Servicing of Integrated Systems
 - [20] BS 5266 : Emergency Lighting
 - [21] BS CP 1013 : Earthing
 - [22] CIBSE : Lighting Guide-Hospitals and Health Care Buildings
 - [23] IES : Lighting Handbook
 - [24] DIN 5035-3 Lighting in Hospitals
 - [25] ASHREA /IES -90-1





۹۱

-
- [26] **Electrical Installation Handbook "SIMENS"**

 - [27] **NFPA 72E Automatic Fire Detectors**

 - [28] **IEC 60364-7-710 : Medical Locations**

 - [29] **IEC 598-2-1 : Luminaries. Part 2 : Particular Requirements. Section 1 : Fixed General Purpose Luminaries**

 - [30] **IEC 598-1 : Luminaries . part 1 : General Requirements and Tests.**



omoorepeyman.ir

Islamic Republic of Iran
Management and Planning Organization (M.P.O)

Health Buildings Design ◊ **9**

**Guidelines for Electrical Services of
Cardiac Non-Invasive Diagnostic Services**

**Office of Deputy for Technical Affairs
Technical, Criteria Codification and Earthquake Risk Reduction
Affairs Bureau**



omoorepeyman.ir

◊
◊ ◊ ◊ ◊

◊

◊

:

(Room By Room)



omoorepeyman.ir