



رقم الملف :

طبيب :		الجزء :	اسم :	اللقب :			
تاريخ القبول :		مجال :	تاريخ الولادة :	اسم الاب :			
		رقم السرير :					
التدريب وقت الخروج من قبل الطبيب المعالج							
تعليم	تطبيق	ختم وتوقيع الطبيب المعالج	آخر	قبل الأكل - بعد الأكل - مع الأكل - الصيام	طريقة الاستعمال	كمية ووقت الاستهلاك	اسم وشكل الدواء " بأحرف فارسية "
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
							الكمية كل بالساعة
أسماء الأدوية المستخدمة سابقاً في المنزل							
النظام الغذائي والتوصيات اللازمة :							
حالة الحركة والنشاط في المنزل :							
علامات التحذير للذهاب إلى غرفة الطوارئ أو الطبيب :							
نصيحة طبية في المنزل :							
لمتابعة استمرار العلاج بعد الخروج من المستشفى يحضر جميع المستندات الطبية وآخر فحص والأشعة السينية الموصى بها بعد يوماً							
يوم إلى العيادة صباحاً / مساءً / السيد أ. مكتب الطبيب / السيدة الطبيب الرجوع إلى.							
ختم وتوقيع الممرضة		التدريب في وقت الخروج من قبل الممرضة / رمز الكتيب / الكتيب / المحتوى المقدم					
		أسماء الأدوية المستخدمة في المنزل					
		الرعاية الصيدلانية					
		الطعام المسموح به					
		تقييد الطعام					
		حالة حركة المريض في المنزل					
		الرعاية الذاتية في المنزل					
		وقت ومكان الزيارة القادمة للطبيب					

* يشمل برنامج الرعاية الذاتية تقنيات إعادة التأهيل والعناية بالجروح في موقع الجراحة ، والوصلات بالمريض ، وعلامات التحذير ، والنشاط ، وتسكين الآلام.

توقيع / بصمة المريض / المرافق

لإستخدام المحتوى التعليمي للمرضى وأسرهـم ، يرجى الرجوع إلى عنوان الموقع الإلكتروني للمركز "www.Zmhospital.ir" .

تاريخ ووقت ملء الاستمارة

.....