



شماره:.....

تاریخ:.....

بخش / درمانگاه:

مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

فرم ارجاع بیمار به واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار

همکار محترم واحد پرستاری آموزش و پیگیری بیمار:

بدینوسیله بیمار با تشخیص نهایی / علایم که در بخش تحت درمان بوده است یا در درمانگاه ویزیت شده است، جهت ادامه مراحل پیگیری درمان و اقدامات مراقبتی و آموزش خود مراقبتی در منزل با دستورات ذیل به همراه تصویر خلاصه پرونده و فرم ترخیص ایمن (به پیوست) معرفی می گردد.

مهر و امضا سرپرستار بخش

شرح حال مختصر بیماری و اقدامات انجام شده: (توسط پزشک معالج تکمیل می گردد)

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.

دستورات درمانی و دارویی: (توسط پزشک معالج تکمیل می گردد)

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.

عناوین آموزش خودمراقبتی توصیه شده توسط پزشک معالج :

- ۱.
- ۲.
- ۳.
- ۴.
- ۵.

توصیه پزشک برای تواتر و دفعات پیگیری بیمار:

مهر و امضا پزشک معالج