

**فرم خلاصه معاینات و ارزیابی وضعیت سلامت دانشجویان دانشگاه .......................**

|  |
| --- |
| **شهرستان**...................... **مرکز خدمات جامع سلامت:** ............. **.نام پایگاه / خانه بهداشت** ......... **نام دانشگاه . . . . . . . .** |
| **نام**................**نام و نام خانوادگی**........................**جنس**......... **نام پدر....................... شماره دانشجویی ........................**  **محل سکونت : خوابگاه دانشجویی** **پانسیون** **منزل** **سایر**  |
| **تاريخ تولد**….../ ......./ ........  **كد ملي**..................................... |
| **اظهار نظر مراقب سلامت / بهورز) جهت تکمیل این قسمت به پایگاه های بهداشتی و یا خانه بهداشت محل سکونت مراجعه نمایید)** |
| **وزن** :............... **قد** : ......................**. فشار خون** ............ |
| **فرد ارزیابی شده سالم است**  **نیاز به ارجاع به پزشک دارد**  **علت ارجاع :** |
| **تاریخ انجام غربالگری :**  **شرحی مختصر از وضعیت سلامت دانشجو:**  **نام و نام خانوادگی و امضاء بهورز یا مراقب سلامت : مهر خانه بهداشت / پایگاه سلامت :** |
| **اظهار نظر پزشک عمومی ) جهت تکمیل این قسمت به مرکز جامع سلامت محل سکونت مراجعه نمایید (** |
| **فرد ارزیابی شده سالم است**  **مبتلا به اختلال / بیماری** ......................... **تحت نظر پزشک متخصص است** |
| **نیاز به معاینه تکمیلی و تخصصی ندارد**  **دارد**  **معاینات تکمیلی** ....................... |
| **نیاز به آزمایشات تکمیلی ندارد**  **دارد**  **نتیجه پیگیری** ......................... |
| **نیاز به ارجاع ندارد**  **دارد**  **علت ارجاع** ......................... |
| **نیاز به پیگیری ندارد**  **دارد**  **نتیجه پیگیری** ......................... |
| **توصیه پزشک عمومی :** |
| **تاریخ انجام مراقبت پزشک :**  **مهر مرکز جامع سلامت: مهر و امضاء پزشک مرکز بهداشت :** |
| * **دانشجویانی که در گروه سنی 18 تا 30 سال) جوانان ( قرار دارند سنجش سلامت ایشان ابتدا توسط بهورز/ مراقب سلامت در پایگاه های سلامت**   **و یا خانه بهداشت محل سکونت و سپس توسط پزشک عمومی مرکز انجام می گردد .**   **دانشجویانی که در گروه سنی 60 تا 59 سال ) میانسالان ( قرار دارند سنجش سلامت ایشان ابتدا توسط بهورز/ مراقب سلامت در پایگاه های سلامت و یا خانه بهداشت محل سکونت صورت گرفته و در صورت نیاز به پزشک عمومی مرکز ویزیت می گردند ،** |