



مراقبت های سلامت جوانان

مسئول محترم مرکز / پایگاه خدمات جامع سلامت / خانه بهداشت

با سلام و احترام؛

به استحضار می رساند جناب آقای / سرکار خانم با کد ملی در رشته دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴ پذیرفته شده اند. لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به ارائه بسته خدمات مراقبت های سلامت ایشان و ثبت آن در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب / سینا / ناب) اقدام لازم بعمل آید. ارسال گزارش نهایی نتایج مراقبت های انجام شده مزید امتنان خواهد بود.

دکتر جواد صادقی نسب
معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گناباد



..... (از این قسمت بریده شود)

گزارش نهایی نتایج مراقبت سلامت جوانان

احتراما مراقبت های سلامت آقا / خانم: با کد ملی: انجام و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب / سینا / ناب) ثبت گردید.

نامبرده مبتلا به اختلال / بیماری نمی باشد ☐ می باشد ☐ (نیاز به ارجاع متخصص: ندارد ☐ دارد ☐) نوع اختلال / بیماری

برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر: محدودیتی ندارد ☐ محدودیت دارد ☐
علت و مدت مربوط به محدودیت ورزشی ذکر شود

توصیه ها، نتایج مربوط به یافته های مهم پاراکلینیکی و داروهای مصرفی:

تاریخ، مهر مرکز

امضاء پزشک