



فرم آموزش هنگام ترخیص

کد ممتوا:		تاریخ ویرایش و بیمار:		آزمایشگاه - دفتر پرستاری	
		تاریخ ترخیص:		پزشک معالج:	
		داروهای تجویز شده و نمونه مصرف:			
ردیف	نام دارو	اثر دارویی	مقدار مصرف	ساعت مصرف	توجه ویژه
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					
۷					
۸					
		تاریخ مراجعه مجدد به درمانگاه پزشک داخلی قلب :			
		تاریخ مراجعه مجدد به درمانگاه پزشک جراحی قلب :			
		تاریخ مراجعه مجدد به درمانگاه پزشک مشاور :			
		پیگیری ها (آزمایشات ، اکو ، عکسبرداری و....) :			
		سطح فعالیت های روزانه:			
		تغذیه و پیشگیری :			
		ممتوای آموزشی تمویلی به بیمار:			