

معرفنامه و گواهی انجام معاینات دانشجویان (گروه سنی ۱۸ تا ۳۰ سال)

دانشجوی گرامی :

با توجه به اهمیت انجام معاینات پزشکی و غیر پزشکی در شناسایی و درمان به موقع اختلالات و بیماری ها، خواهشمند است با در دست داشتن این فرم و کارت ملی خود در اسرع وقت به خانه بهداشت/ پایگاه و مرکز خدمات جامع سلامت محل سکونت خود مراجعه نموده (از مراجعه به پزشک بخش خصوصی خودداری شده) و پس از انجام معاینات، فرم تکمیل شده را در مدارک ثبت نام در سایت دانشگاه بارگذاری نمایید و به واحد دانشگاهی مربوطه تحویل دهید.

نتایج معاینات مراقب سلامت / بهورز (کلیه مراقبتهای جوانان ۱۸ تا ۳۰ سال طبق بسته خدمتی فرمهای مراقبت گروه سنی، موجود در سامانه سبب انجام گردد و پس از ثبت در سامانه، خلاصه معاینات به شرح ذیل درج گردیده و دانشجو جهت انجام کلیه مراقبتهای پزشکی به پزشک ارجاع شود.)

شهرستان محل ارائه خدمت خانۀ بهداشت/ پایگاه سلامت مرکز خدمات جامع سلامت
نام و نام خانوادگی دانشجو کدملی تاریخ تولد/...../..... شماره تماس دانشجو :
بدینوسیله گواهی می شود نامبرده در تاریخ مورد ارزیابی و معاینه غیر پزشکی قرار گرفت.
نیاز به پیگیری : دارد ☐ ندارد ☐ تاریخ انجام پیگیری :

نتایج معاینات پزشک (کلیه مراقبتهای جوانان ۱۸ تا ۳۰ سال طبق بسته خدمتی و فرمهای مراقبت گروه سنی موجود در سامانه سبب انجام گردد و پس از ثبت در سامانه، خلاصه معاینات به شرح ذیل درج گردیده و جهت عودت به دانشگاه به دانشجو تحویل داده شود.)

بدینوسیله گواهی می شود نامبرده در تاریخ مورد ارزیابی و معاینه پزشکی قرار گرفت.
نیاز به ارجاع به سطوح تخصصی : دارد ☐ ندارد ☐ ارجاع به :

نیاز به پیگیری : دارد ☐ ندارد ☐ تاریخ انجام پیگیری :

توجه : لطفاً این بخش توسط پزشک محترم مستقر در مرکز خدمات جامع سلامت تکمیل گردد و از تکمیل توسط پزشکان محترم بخش خصوصی اکیداً خودداری شود.

مهر و امضای پزشک مرکز
خدمات جامع سلامت