



سال ۱۴۰۲

فرم مراجعه شش ماهه و یک ساله به کلینیک

جای چسباندن عکس

شماره :

تاریخ :

کلینیک :

تاریخ مراجعه قبلی :

تاریخ مراجعه به کلینیک :

نمایندگی :

نام راهنما :

نام : تاریخ تولد : محل تولد : شماره کارت شناسایی کنگره :

میزان تحصیلات : رشته تحصیلی : شماره پرونده در کنگره : شماره تلفن :

وضعیت شغلی : شاغل ☐ بیکار ☐ وضعیت تاهل : مجرد ☐ متاهل ☐

نظریه بالینی پزشک کلینیک :

.....

.....

یافته های پاراکلینیکی .

مرفین :

آمفتامین :

T.H.C :

بنزودیازپین :

متادون :

ترامادل :

آنتی ایکس مصرفی:

مقدار آنتی ایکس روزانه:

مقدار مصرف OT روزانه در شروع درمان:

بیشترین مقدار مصرف OT در طول سفر:

مقدار مصرف OT در پایان درمان سی سی در

مدت روز

تاریخ شروع مصرف OT:

مدت سفر OT:

تاریخ قطع مصرف OT :

مهر و امضای پزشک کلینیک

نام و امضای مسئول OT و مهر نمایندگی

مهر / نام و امضای راهنما

تاریخ :

امضای بیمار :