

معرفنامه و گواهی انجام معاینات دانشجویان

دانشجوی گرامی :

با توجه به اهمیت انجام معاینات پزشکی و غیرپزشکی 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 (ازمراجعه به پزشک بخش خصوصی خودداری شود) 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 سیب انجام گردد و پس از ثبت در سامانه ، خلاصه معاینات به شرح ذیل درج گردیده و دانشجو جهت انجام کلیه مراقبت های پزشکی به پزشک ارجاع شود.)

شهرستان محل ارائه خدمت..... خانه 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 :

امضا و مهر بهورز/مراقب سلامت

نتایج معاینات پزشک (کلیه مراقبتهای جوانان ۱۸ تا ۳۰ سال طبق بسته خدمتی و فرمهای مراقبت گروه سنی موجود در سامانه سیب انجام گردد و پس از ثبت در سامانه ،خلاصه معاینات به شرح ذیل درج گردد 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 :

مهر و امضای پزشک مرکز خدمات
جامع سلامت

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