

پرونده اطلاعات سلامت و درمان دانشجویی

واحد دانشگاه علوم پزشکی همدان

اطلاعات کلی	
نام و نام خانوادگی:	
کد ملی :	
شماره دانشجویی:	
تاریخ تشکیل پرونده:	
دانشکده:	
رشته قبولی در دانشگاه:	

معاینات فیزیکی (توسط پزشک)		
معاینه وضعیت عمومی	چشم	سالم ست □ یک چشم دارد □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	گوش	سالم ست □ یک گوش دارد □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	دست	سالم است □ یک دست دارد □ یک انگشت غیر از انگشت شست دارد □ یک تا سه انگشت غیر از انگشت شست دارد
	پا	سالم است □ یک پا ندارد □ دو پا ندارد ولی با پای مصنوعی قادر به راه رفتن باشد □ یک پا ندارد ولی با پای مصنوعی قادر به راه رفتن باشد □ دو پا ندارد ولی با صندلی چرخدار قادر به حرکت باشد □
	بینی	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	حلق	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	گردن	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	قلب و عروق	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	ریه	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	شکم	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	اندام ها	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	مغز و اعصاب	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	پوست و مو	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	تناسلی ادراری	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	ستون مهره ها	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	مفاصل	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
	روان	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....
سایر موارد	سالم ست □ وجود یافته غیر طبیعی در معاینه □ نوع یافته:.....	
توضیح در باره یافته های غیر طبیعی در معاینه وموارد دیگر		

فرم معرفی دانشجویان به خانه های بهداشت ، پایگاه های سلامت و مراکز خدمات جامع سلامت جهت انجام معاینات جوانان گروه سنی ۱۸-۲۹ سال و ثبت در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب)

گواهی می شود دانشجو به نام با کد ملی

نام دانشکده مورد ارزیابی بهداشتی و پزشکی قرار گرفت.

نتیجه ارزیابی:

سالم است ☐ اختلال دارد (نوع اختلال ذکر شود).....

تاریخ

مهر و امضای بهورز/مراقب سلامت

مهر و امضای مرکز خدمات جامع سلامت/پزشک