پروندهٔ پیگیری تلفنی

نام و نام خانوادگی بیمار:	شماره پروندهٔ مرکز: .....

مشخصات بیمار

این بخش توسط هماهنگ کنندهٔ مرکز/مددکار تیم در زمان پذیرش بیمار تکمیل می گردد

- نام و نام خانوادگی بیمار: ..... ➢ تاریخ تولد: .....
- شماره پروندهٔ مرکز: ..... ➢ تاریخ تشکیل پروندهٔ پیگیری تلفنی:.....
- نام روانپزشک/درمانگر..... ➢ تاریخ ارجاع:.....
- سطح تحصیلات: بیسواد❑ ابتدایی❑ راهنمایی❑ دیپلم❑ بالاتر .....
- وضعیت تأهل: مجرد❑ متأهل❑ مطلقه❑ بیوه❑ سایر .....
- وضعیت شغلی فعلی: بیکار❑ شاغل❑: نوع شغل: .....
- نشانی محل سکونت بیمار: .....

.....

- تلفن (ها): ثابت:.....همراه.....
- سابقهٔ بیماری روانپزشکی (در صورت دسترس بودن)

.....

.....

.....

- تشخیص:
- اعضای خانوار (که با بیمار زندگی می کنند):

نام و نام خانوادگی بیمار: ..... شماره پروندهٔ مرکز: .....

فرم پیگیری تلفنی بیماران

نوبت پیگیری	تاریخ پیگیری تلفنی قبل از ویزیت	تاریخ پیگیری پس از ویزیت	نتیجهٔ پیگیری پس از ویزیت (با مشاهدهٔ پرونده/تماس تلفنی)	تاریخ ویزیت بعدی
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	
			مراجعه کرده❒ نکرده ❒	