



مراقبت های سلامت جوانان

مسئول محترم مرکز/ پایگاه خدمات جامع سلامت.....

مسئول محترم خانه بهداشت.....

با سلام و احترام

به استحضار می رساند جناب آقای/ سرکار خانم با کد ملی در رشته دانشگاه علوم پزشکی گناباد در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹ پذیرفته شده اند. لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به انجام مراقبت های سلامت ایشان و ثبت آن در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب/ سینا / ناب) اقدام لازم بعمل آید. ارسال گزارش نهایی نتایج مراقبت های انجام شده مزید امتنان خواهد بود.

دکتر جواد صادقی نسب
معاون بهداشت دانشگاه علوم پزشکی گناباد



✂.....

گزارش نهایی نتایج مراقبت سلامت جوانان

احتراما مراقبت های سلامت آقا/ خانم: با کد ملی: انجام و در سامانه یکپارچه بهداشت (سیب/ سینا / ناب) ثبت گردید.

نامبرده مبتلا به اختلال/ بیماری نمی باشد ☐ می باشد ☐ - نوع اختلال/ بیماری نیاز به ارجاع متخصص: دارد ☐ ندارد ☐

توصیه های مربوط به فعالیت ورزشی:

برای انجام فعالیت های ورزشی در حال حاضر: محدودیتی ندارد ☐ محدودیت دارد ☐ علت و مدت محدودیت ذکر شود.....

تاریخ، مهر مرکز

امضاء پزشک