

فرم ویزیت ادواری بیمار مسلول توسط پزشک

نتیجه معاینات و بررسی های بعمل آمده (ثبت نام پزشک ویزیت کننده ضروری است)	غیبت			اقدامات انجام شده در مورد عوارض	عوارض شدید										عوارض خفیف				رخداد عوارض		وزن	تاریخ ویزیت	ردیف	
	در صورت بلی (علت و مدت آن)	بیماری	تاریخ		سایر	شوکت	گیجی و سنگی	استفراغ	اختلال دید رنگ	زردی	بثورات پوستی بدون ادم	بثورات پوستی با ادم	گاهش شنوایی یا کفتری	احساس سوزش در پاها	درد مفاصل	تهوع / درد شکم	بی اشتهاهی	بلی	چتر					
																								۱
																								۲
																								۳
																								۴
																								۵

منظور از غیبت در جدول فوق، عدم مصرف دارو به هر مدت (حتی یک روز) می باشد؛ و به ازای هر بار غیبت از درمان و بی نظمی در مصرف دارو، باید بیمار تحت آموزش و مشاوره مجدد قرار گیرد.