

نام خانوادگی بیمار:	شماره پرونده:	تاریخ پذیرش:
سن:	نوع بیماری:	تاریخ ترخیص:
زمان آموزش	عناوین آموزشی	زمان و تاریخ آموزش با مهر و امضاء آموزش دهنده
آموزش بدو ورود	بیمار گرامی اینجانب.....پرستار شما و آقا/خانم.....سرپرستار بخش می باشد. شما به علت ..... در این بخش بستری شده اید. ساعت سرو غذا در بیمارستان صبحانه: ۶:۳۰ تا ۷:۳۰ ناهار: ۱۲:۱۵ تا ۱۳:۱۵ شام: ۱۸:۳۰ تا ۱۹:۳۰ و زمان ملاقات از ساعت ..... تا ..... می باشد. حقوق شما با توجه به منشور حقوق بیمار که در راهرو نصب گردیده قابل احترام ماست آموزش: محل سرویس بهداشتی و حمام <input type="checkbox"/> نمازخانه <input type="checkbox"/> جهت قبله <input type="checkbox"/> تفکیک زباله های عفونی از غیر عفونی <input type="checkbox"/> قوانین بخش شامل:	
آموزش طول بستری		
آموزش حین ترخیص توسط پرستار	رژیم غذایی شما در منزل: ..... می باشد. نحوه فعالیت و استراحت در منزل: ..... و یا بدون محدودیت <input type="checkbox"/> است. نام داروها و نحوه استفاده در منزل: ..... مراجعه بعدی: تاریخ ..... به ..... می باشد. پمفلت آموزشی ..... تحویل گردید. سایر آموزش ها در خصوص مراقبت های لازم در منزل (زخم و...):	
آموزش به بیمار حین ترخیص توسط پزشک	دستورات دارویی (میزان، مدت و نحوه مصرف دارو): ..... تغذیه: ..... مراقبت در منزل: .....	