

فرم ثبت آموزش به بیمار و خانواده در زمان ترخیص (پروینگ اطفال = میل زدن)

شماره پرونده: Unit Number:

کد محتوا: ۷۷

Attending Physician: پزشک معالج:	Ward: بخش:	Name: نام:	Family: نام خانوادگی:
Date of Admission: تاریخ پذیرش:	Room: اتاق:	Data of Birth: تاریخ تولد:	Fathers Name: نام پدر:
	Bed: تخت:		
آموزش پزشک / پرستار		عناوین آموزشی	
		مصرف دارو	
		تغذیه	
عمل جراحی میل زدن بصورت سرپایی توسط پزشک انجام شود. تا یکی دو روز کمی ترشحات خونی از کنار چشم یا بینی نوزاد خارج می شود که طبیعی است. بعد از عمل قطره برای کودک شروع می شود که طبق دستور حتما اجراء می شود. بعد از دو روز حتما توسط پزشک ویزیت انجام شود و استحمام بلامانع است.		مراقبت های لازم در منزل	
علائم هشداردهنده که در صورت وقوع لازم است سرعاً مراجعه شود.			
زمان و مکان مراجعه به پزشک:			
امضاء و اثر انگشت بیمار یا همراه بیمار	مهر و امضاء پرستار	مهر و امضاء پزشک	

پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص: ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳ خانم ریحانی هر روز به جز ایام تعطیلات ساعت ۱۴ الی ۱۵

سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: [Nobat.nkums.ac.ir](http://Nobat.nkums.ac.ir)

شماره تلفن نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۲۲۰

آدرس سایت آموزش به بیمار بیمارستان جهت کسب اطلاعات بیشتر: [www.nkums.ac.ir](http://www.nkums.ac.ir)

شماره تماس، بخش چشم: ۰۵۸-۳۱۵۱۴۰۸۸