



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

معاونت درمان

اداره مددکاری اجتماعی

فرم مشاوره و آموزش فردی و خانوادگی به بیمار، خانواده/همراه

واحد مددکاری اجتماعی بیمارستان.....

تاریخ:	نام مددکار اجتماعی:	کد ثبت شده بیمار در تریاژ مددکاری اجتماعی:
نام گیرنده خدمت:..... بیمار خانواده/همراه شماره جلسه:	مشاوره حضوری بر بالین بیمار در اتاق مشاوره مشاوره تلفنی / مجازی	زمان مشاوره: در زمان مراجعه سرپایی در طول زمان بستری در زمان ترخیص پس از ترخیص
نوع خدمت ارائه شده: مشاوره فردی ☐ آموزش فردی ☐ مشاوره خانوادگی ☐ آموزش خانوادگی ☐		
علت ارائه مشاوره - آموزش:		
موضوع مشاوره - آموزش:		
مدت زمان جلسه:		
رویکرد مشاوره - آموزش:		
خلاصه جلسه مشاوره - آموزش:		
نتیجه مشاوره - آموزش:		
نیاز به پیگیری و مشاوره - آموزش مجدد: ☐ دارد ☐ ندارد		