

موارد زیر توسط پرستار و یا کارشناسان مرکز بهداشت تکمیل گردد

۸: معاینات جسمانی

۸-۱- اندازه گیری قد، وزن و فشار خون (محاسبه BMI از روش $BMI = \frac{\text{وزن (kg)}}{\text{قد}^2 (m)}$)

۱. قد (سانتی متر):	۲. وزن (کیلوگرم):	۳. BMI:	۴. فشار خون (میلیمتر جیوه):
$\frac{\text{مکزیم (سیستولیک)}}{\text{مینیم (دیاستولیک)}} = \text{_____}$			

۸-۲- اندازه گیری قدرت بینایی (طبیعی) اصلاح شده (اعمال جراحی، عینک، لنز و...)

۵. وضعیت بینایی چشم راست کدام گزینه است؟

۱- ۱۰/۱۰ ۲- ۹/۱۰ ۳- ۸/۱۰ و کمتر کوررنگی نابینایی یک چشم نابینایی دو چشم

۶. وضعیت بینایی چشم چپ کدام گزینه است؟

۱- ۱۰/۱۰ ۲- ۹/۱۰ ۳- ۸/۱۰ و کمتر کوررنگی نابینایی یک چشم نابینایی دو چشم

۸-۳- معاینه دهان و دندان

۷. وضعیت بهداشت دهان کدام گزینه است؟

۱- بد ۲- متوسط ۳- خوب

۸. وضعیت بهداشت لثه ها کدام گزینه است؟

۱- بیماری لثه (پیوره) ۲- التهاب لثه ۳- طبیعی

۹. تعداد دندان های پوسیده چند تا است؟

۱- صفر ۲- عدد

۱۰. تعداد دندان های پر شده به علت پوسیدگی کدام گزینه است؟

۱- صفر ۲- عدد

۱۱. تعداد دندان های کشیده شده به علت پوسیدگی کدام گزینه است؟

۱- صفر ۲- عدد

۹- ارزیابی کارشناس:

* در صورتی که در هر یک از موارد بندهای ۵ تا ۸ اختلالی رویت گردید نیاز به بررسی و معاینه پزشک دارد

** در صورت مثبت بودن هر یک از موارد سابقه پزشکی دیابت در بستگان درجه یک، فشار خون بالای فرد، چربی خون بالای فرد و $BMI > 25$ فرد باید مورد آزمایش قند خون ناشتا در آزمایشگاه قرار گیرد.

۱۲. نیاز به آزمایش قند خون ناشتا دارد؟	۱- بلی <input type="checkbox"/>	۲- خیر <input type="checkbox"/>
۱۳. نیاز به معاینه پزشک دارد؟	۱- بلی <input type="checkbox"/>	۲- خیر <input type="checkbox"/>

۱۰- نتیجه ارزیابی پزشک و پیگیری نهایی:

۱۴. نتیجه ارزیابی پزشک:

۱- سالم است و نیاز به پیگیری ندارد

۲- تحت نظر پزشک معالج است تشخیص:

۳- نیازمند پیگیری مرکز بهداشت و درمان است (اعم از نیاز به مراجعه مجدد، معاینه تکمیلی، ارجاع به متخصص یا سایر اقدامات پزشکی)

تشخیص اولیه ذکر گردد

۱۵. نتیجه پیگیری انجام شده:

۱- سالم است ۲- نیاز به درمان دارد ۳- نیاز به بررسی بیشتر دارد

۱۳- توضیحات:

امضاء کارشناس:

امضاء پزشک: