



جمهوری اسلامی ایران
Islamic Republic of Iran

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۱۹۱۶

تجدید نظر اول

ISIRI
1916
1st.Revision

مدارک پزشکی - برگ خلاصه پذیرش و
خلاصه ترخیص - ویژگی‌ها

**Medical documents – Admission and
discharge summary sheet - Specifications**

نشانی مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران : کرج - شهر صنعتی، صندوق پستی ۱۶۳-۳۱۵۸۵



دفتر مرکزی: تهران - ضلع جنوبی میدان ونک، صندوق پستی ۶۱۳۹-۱۴۱۵۵

تلفن مؤسسه در کرج: ۰۲۶۱-۲۸۰۶۰۳۱-۸



تلفن مؤسسه در تهران: ۰۲۱-۸۸۷۹۴۶۱-۵



دورنگار: کرج ۰۲۶۱-۲۸۰۸۱۱۴ - تهران ۸۸۸۷۱۰۳ - ۸۸۸۷۰۸۰ - ۰۲۱



بخش فروش - تلفن: ۰۲۶۱-۲۸۰۷۰۴۵ - دورنگار: ۰۲۶۱-۲۸۰۷۰۴۵



پیام نگار: Standard @ isiri.or.ir



بهاء: ۳۸۷۵ ریال



	Headquarters:	Institute Of Standards And Industrial Research Of Iran
	P.O.Box:	31585-163 Karaj-IRAN
	Tel:	0098 261 2806031-8
	Fax:	0098 261 2808114
	Central Office:	Southern corner of Vanak square, Tehran
	P.O.Box:	14155-6139 Tehran-IRAN
	Tel:	009821 8879461-5
	Fax:	0098 21 8887080, 8887103
	Email:	Standard @ isiri.or.ir
	Price:	3875 RLS

به نام خدا

آشنایی با مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ تنها مرجع رسمی کشور است که وظیفه تعیین، تدوین و نشر استانداردهای ملی (رسمی) ایران را به عهده دارد.

تدوین استاندارد در حوزه های مختلف در کمیسیون های فنی مرکب از کارشناسان مؤسسه* صاحب نظران مراکز و مؤسسات علمی، پژوهشی، تولیدی و اقتصادی آگاه و مرتبط انجام می شود و کوششی همگام با مصالح ملی و با توجه به شرایط تولیدی، فناوری و تجاری است که از مشارکت آگاهانه و منصفانه صاحبان حق و نفع، شامل تولیدکنندگان، مصرف کنندگان، صادرکنندگان و وارد کنندگان، مراکز علمی و تخصصی، نهادها، سازمان های دولتی و غیر دولتی حاصل می شود. پیش نویس استانداردهای ملی ایران برای نظرخواهی به مراجع ذی نفع و اعضای کمیسیون های فنی مربوط ارسال می شود و پس از دریافت نظرها و پیشنهادهای در کمیته ملی مرتبط با آن رشته طرح و در صورت تصویب به عنوان استاندارد ملی (رسمی) ایران چاپ و منتشر می شود.

پیش نویس استانداردهایی که مؤسسات و سازمان های علاقه مند و ذیصلاح نیز با رعایت ضوابط تعیین شده تهیه می کنند در کمیته ملی طرح و بررسی و در صورت تصویب، به عنوان استاندارد ملی ایران چاپ و منتشر می شود. بدین ترتیب، استانداردهایی ملی تلقی می شود که بر اساس مفاد نوشته شده در استاندارد ملی ایران شماره ۵ تدوین و در کمیته ملی استاندارد مربوط که مؤسسه استاندارد تشکیل می دهد به تصویب رسیده باشد.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران از اعضای اصلی سازمان بین المللی استاندارد (ISO)^۱ کمیسیون بین المللی الکتروتکنیک (IEC)^۲ و سازمان بین المللی اندازه شناسی قانونی (OIML)^۳ است و به عنوان تنها رابط^۴ کمیسیون کدکس غذایی (CAC)^۵ در کشور فعالیت می کند. در تدوین استانداردهای ملی ایران ضمن توجه به شرایط کلی و نیازمندی های خاص کشور، از آخرین پیشرفتهای علمی، فنی و صنعتی جهان و استانداردهای بینالمللی بهره گیری می شود.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران می تواند با رعایت موازین پیش بینی شده در قانون، برای حمایت از مصرف کنندگان، حفظ سلامت و ایمنی فردی و عمومی، حصول اطمینان از کیفیت محصولات و ملاحظات زیست محیطی و اقتصادی، اجرای بعضی از استانداردهای ملی ایران را برای محصولات تولیدی داخل کشور و / یا اقلام وارداتی، با تصویب شورای عالی استاندارد، اجباری نماید. مؤسسه می تواند به منظور حفظ بازارهای بین المللی برای محصولات کشور، اجرای استاندارد کالاهای صادراتی و درجه بندی آن را اجباری نماید. همچنین برای اطمینان بخشیدن به استفاده کنندگان از خدمات سازمانها و مؤسسات فعال در زمینه مشاوره، آموزش، بازرسی، ممیزی و صدور گواهی سیستم های مدیریت کیفیت و مدیریت زیست محیطی، آزمایشگاه ها و مراکز کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، مؤسسه استاندارد این گونه سازمان ها و مؤسسات را بر اساس ضوابط نظام تأیید صلاحیت ایران ارزیابی می کند و در صورت احراز شرایط لازم، گواهینامه تأیید صلاحیت به آن ها اعطا و بر عملکرد آنها نظارت می کند. ترویج دستگاه بین المللی یکاها، کالیبراسیون (واسنجی) وسایل سنجش، تعیین عیار فلزات گرانبها و انجام تحقیقات کاربردی برای ارتقای سطح استانداردهای ملی ایران از دیگر وظایف این مؤسسه است.

* مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

- 1- International organization for Standardization
- 2 - International Electro technical Commission
- 3- International Organization for Legal Metrology (Organization International de Metrology Legal)
- 4 - Contact point
- 5 - Codex Alimentarius Commission

کمیسیون فنی تدوین استاندارد
«مدارک پزشکی – خلاصه پذیرش و خلاصه ترخیص – ویژگی‌ها»

رئیس:

معتدی، نیلوفر
(دکترای تخصصی پزشکی اجتماعی)

سمت و/یا نمایندگی

مدیرمرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر

دبیر:

دستیار، فریبا
(لیسانس پرستاری)

مسئول طرح و برنامه اداره کل استاندارد و
تحقیقات صنعتی استان بوشهر

اعضاء: (اسامی به ترتیب حروف الفبا)

انوری پور، عبدالرسول
(دکترای تخصصی در پزشکی)

معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی
خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر

امینی، ابوالقاسم
(دکترای تخصصی در پزشکی)

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز

ابطحی، سید مرتضی
(دکترای تخصصی در پزشکی)

مدیر عامل بیمارستان دنا شیراز

اسفندی سرافراز، شهوند
(دکترای حرفه ای در پزشکی)

پزشک بیمارستان فاطمه الزهرا(س)
بوشهر

مسئول روابط عمومی و رسیدگی به شکایات مرکز آموزشی درمانی فاطمه الزهرا(س)	ابراهیمی، ابراهیم (لیسانس پرستاری)
معاون اداره کل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان بوشهر	بهره مند، محمد رحیم (فوق لیسانس مهندسی کشاورزی)
ویراستار	بوشهری، فاطمه (لیسانس حسابداری)
معاون درمان دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان فارس	حسینی، سید وحید (دکترای تخصصی در پزشکی)
معاون آموزشی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران	حاجی میراسماعیل، سید جواد (دکترای تخصصی در پزشکی)
مربی آموزشی آموزشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان بوشهر	حاجی نژاد، فاطمه (لیسانس پرستاری)
مدیر گروه پرستاری دانشکده پرستاری و مامائی حضرت زینب(س) شرق گیلان	حیدری، فاطمه (فوق لیسانس پرستاری)
رئیس دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران	درگاهی، حسین (دکترای تخصصی در پزشکی)
سرپرست درمانگاه دیابت کلینیک غدد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر	رکاب پور، سید جواد (دکترای تخصصی، متخصص داخلی)
عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر	زکی عباسی، محمد (دکترای تخصصی در پزشکی)
جراح قلب بیمارستان کوثر شیراز	شفیعی، مسعود (دکترای فوق تخصصی در پزشکی)

صبری ، محمد رضا
(دکترای فوق تخصصی در پزشکی)

رئیس دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی، درمانی اصفهان

صفدری ، رضا
(دکترای تخصصی در پزشکی)

معاون پژوهشی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران

علی زاده ، مهستی
(دکترای تخصصی در پزشکی)

رئیس دفتر توسعه آموزش پزشکی دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز

عظمتی، مزگان
(دکترای حرفه ای در پزشکی)

پزشک بیمارستان فاطمه الزهرا(س) بوشهر

عباسی، عبدالرسول
(لیسانس پرستاری)

معاون مرکز مدیریت حوادث و فوریت های پزشکی
(نماینده هیئت مدیره نظام پرستاری بوشهر)

عزیزی، علی
(لیسانس مهندسی صنایع غذایی)

رئیس اداره آزمایشگاه های اداره کل استاندارد و
تحقیقات صنعتی استان بوشهر

قاضی سعیدی، مرجان
(فوق لیسانس مدارک پزشکی)

مربی هیئت علمی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه
علوم پزشکی تهران

فرهادی، فیروزه
(لیسانس مهندسی برق و الکترونیک)

کارشناس مسئول فلزی اداره کل استاندارد و
تحقیقات صنعتی استان بوشهر

قدسی ، مجید
(دکترای فوق تخصصی در پزشکی)

مدیرگروه بیهوشی دانشگاه علوم پزشکی ارتش

قدسی ، اشرف السادات
(دکترای حرفه ای در پزشکی)

عضو کمیسیون پزشکی اداره کل پزشک قانونی
استان فارس

قدسی ، سعید
(لیسانس صنایع غذایی)

کارشناس استاندارد

کرم زاده ، نوشین
(دکترای حرفه ای در پزشکی)

پزشک طرح تامین نیروی انسانی دانشگاه علوم
پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان بوشهر

گنجو، مهستی
(فوق لیسانس مدیریت بهداشت جامعه)

عضو هیئت علمی دانشکده پیراپزشکی دانشگاه
علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ، درمانی
استان بوشهر

ماسوری، نیلوفر
(دکترای تخصصی مدیریت اطلاعات بهداشتی درمانی)

استادیار دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی، درمانی تهران

محتشم، امیرحسین
(لیسانس مدیریت صنعتی)

مدیرکل استاندارد و تحقیقات صنعتی استان بوشهر

مواجی، فریده
(فوق لیسانس مهندسی صنایع)

رئیس اداره اجرای استاندارد و کنترل کیفیت اداره کل
استاندارد و تحقیقات صنعتی استان بوشهر

واحد پرست، حکیمه
(فوق لیسانس پرستاری)

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم و خدمات بهداشتی،
درمانی استان بوشهر

یزدان خواه فرد، محمدرضا
(فوق لیسانس آموزش پرستاری)

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم و خدمات بهداشتی،
درمانی استان بوشهر

فهرست مندرجات

صفحه	عنوان
ج	آشنایی با مؤسسه استاندارد
(د) و (ه) و (و) و (ز)	کمیسیون فنی تدوین استاندارد
ط	پیش گفتار
۱	هدف
۱	دامنه کاربرد
۱	مراجع الزامی
۲	الزامات

پیش گفتار

استاندارد " مدارک پزشکی - برگ خلاصه پذیرش و خلاصه ترخیص - ویژگی‌ها" نخستین بار در سال ۱۳۵۵ تدوین شد. این استاندارد براساس پیشنهاد های رسیده و بررسی توسط موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران و تایید کمیسیون های مربوط برای اولین بار مورد تجدید نظر قرار گرفت و در یکصد و هفتاد و پنجمین اجلاس کمیته ملی استاندارد مهندسی پزشکی مورخ ۸۶/۱۲/۲۷ مورد تصویب قرار گرفته است ، اینک این استاندارد به استناد بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ ، به عنوان استاندارد ملی ایران منتشر می شود .

برای حفظ همگامی و هماهنگی با تحولات و پیشرفت های ملی و جهانی در زمینه صنایع، علوم و خدمات، استانداردهای ملی ایران در مواقع لزوم تجدید نظر خواهد شد و هر پیشنهادی که برای اصلاح و تکمیل این استانداردها ارائه شود، هنگام تجدید نظر در کمیسیون فنی مربوط مورد توجه قرار خواهد گرفت . بنابراین، باید همواره از آخرین تجدیدنظر استانداردهای ملی استفاده کرد.

این استاندارد جایگزین استاندارد ملی ایران شماره ۱۹۱۶: سال ۱۳۵۵ است.

منابع و ماخذی که برای تهیه این استاندارد مورد استفاده قرار گرفته به شرح زیر است:

- ۱- سواد اسکویی، داریوش و همکاران، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تبریز
- ۲- قلی پور، فرخ و همکاران، دانشکده پرستاری و مامائی حضرت زینب شرق گیلان
- ۳- صبری، محمدرضا و همکاران، دانشکده پزشکی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان اصفهان
- ۴- ابطحی، سید مرتضی و همکاران، بیمارستان دنا شیراز
- ۵- حسینی، سید وحید و همکاران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی استان فارس
- ۶- درگاهی، حسین و همکاران، دانشکده پیراپزشکی دانشگاه پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران
- ۷- انوری پور، عبدالرسول و همکاران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بوشهر
- ۸- حاجی میراسماعیل، سیدجواد و همکاران، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

مدارک پزشکی - برگ خلاصه پذیرش و خلاصه ترخیص - ویژگی‌ها

۱ هدف

هدف از تدوین این استاندارد، تعیین الزامات مربوط به ساختار برگ خلاصه پذیرش و ترخیص بیمار از جمله شکل ظاهری، مندرجات درون کادر، روی برگ و پشت برگ و ترتیب و توالی آن، است که برای ثبت اطلاعات مربوط به هویت بیمار است.

۲ دامنه کاربرد

این استاندارد، برای ثبت مشخصات بیمار و خلاصه اطلاعات مربوط به تشخیص بیماری و خدمات انجام شده از سوی بیمارستان از ابتدای پذیرش و بستری شدن بیمار تا ترخیص بیمار، کاربرد دارد، که مورد استفاده کلیه بیمارستان‌های کشورهای مختلف از دولتی و خصوصی است و در پرونده بیمار قرار می‌گیرد.

۳ مراجع الزامی

مدارک الزامی زیر حاوی مقرراتی است که در متن این استاندارد ملی ایران به آنها ارجاع داده شده است. بدین ترتیب آن مقررات جزئی از این استاندارد ملی ایران محسوب می‌شود. در صورتی که به مدرکی با ذکر تاریخ انتشار ارجاع داده شده باشد، اصلاحیه‌ها و تجدید نظرهای بعدی آن مورد نظر این استاندارد ملی ایران نیست. در مورد مدارکی که بدون ذکر تاریخ انتشار به آن‌ها ارجاع داده شده است، همواره آخرین تجدید نظر و اصلاحیه‌های بعدی آن‌ها مورد نظر است. استفاده از مرجع زیر برای این استاندارد الزامی است:

۱-۳ استاندارد ملی ایران شماره ۴۱۲۰ ویژگی‌های کاغذ چاپ و تحریر.

۴ الزامات

این استاندارد شامل الزامات زیر است:

۱-۴ کاغذ

۱-۱-۴ جنس کاغذ

کاغذ مورد استفاده باید در قطع A4 بوده، و مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۴۱۲۰ " ویژگی های کاغذ چاپ و تحریر "، باشد. جرم پایه کاغذ مورد استفاده، نباید کم تر از ۷۰ گرم در مترمربع باشد.

۲-۱-۴ رنگ زمینه کاغذ

این برگ باید دارای زمینه سفید بوده، و در حاشیه پایین رو برگ تماما به رنگ بنفش روشن و شماره یک در زیر لبه سمت راست پایینی کادر جلو، باشد.

۲-۴ قلم های نگارشی

مشخصات مربوط به نوع قلم ها، فاصله سطرها، اندازه خطوط جدا کننده، خطوط در پیوست الزامی "الف" ارائه و شرح داده شده است.

۳-۴ ابعاد حاشیه ها

۱-۳-۴ حاشیه های روی برگ

۱-۱-۳-۴

اندازه حاشیه بالا تا لبه بالائی کادر ۴۷ میلی متر، است.

۲-۱-۳-۴

اندازه حاشیه پایین تا لبه پایینی کادر ۱۵ میلی متر، است.

۳-۱-۳-۴

اندازه حاشیه سمت راست تا لبه راست کادر ۸ میلی متر، است.

۴-۱-۳-۴

اندازه حاشیه سمت چپ تا لبه چپ کادر ۷ میلی متر، است.

۴-۳-۲ حاشیه های پشت برگ

۴-۳-۲-۱

اندازه حاشیه بالا تا لبه بالائی کادر ۲۳ میلی متر، است.

۴-۳-۲-۲

اندازه حاشیه پایین تا لبه پایینی کادر ۱۰ میلی متر، است.

۴-۳-۲-۳

اندازه حاشیه سمت راست تا لبه راست کادر ۱۰ میلی متر، است.

۴-۳-۲-۴

اندازه حاشیه سمت چپ از لبه چپ کادر ۶ میلی متر، است.

یاد آوری- با توجه به قرار گرفتن این برگ از قسمت حاشیه بالایی جلو در پرونده به منظور سهولت در استفاده توصیه می شود، جهت کادر پشت برگ برعکس کادر جلو، باشد.

۴-۴-۱۴بعاد کادرها

۴-۴-۱ کادر اصلی جلو برگ

ابعاد کادر جلو برگ ۱۹۴×۲۳۴ میلی متر، است.

۴-۴-۲ کادر پشت برگ

ابعاد کادر پشت برگ ۱۹۴×۲۶۴ میلی متر، است.

۴-۴-۳ کادر سمت راست بالای کادر اصلی جلو برگ

ابعاد این کادر ۳۱×۱۳ میلی متر است ، و مماس با لبه بالای و سمت راست کادر می باشد. زاویه لبه های این کادر به صورت منحنی است.

۴-۴-۴ کادر سمت چپ بالای کادر اصلی جلو برگ
ابعاد این کادر ۱۲×۳۹ میلی متر است، و مماس با منتهی الیه لبه بالای کادر است. زاویه لبه این کادر به صورت
منحنی است.

۴-۵ اندازه ردیف های درون کادر

۴-۵-۱ ردیف های درون کادر اصلی جلو

۴-۵-۱-۱ ردیف اول

به فاصله ۱۴ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای شش ستون است.

۴-۵-۱-۱-۱-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۴۲ میلی متر از لبه راست کادر، است.

۴-۵-۱-۱-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۶۶ میلی متر از لبه راست کادر، است.

۴-۵-۱-۱-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۰۵ میلی متر از لبه راست کادر، است.

۴-۵-۱-۱-۴ استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۳۱ میلی متر از لبه راست کادر، است.

۴-۵-۱-۱-۵ استون پنجم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۶۸ میلی متر از لبه راست کادر، است.

۴-۵-۱-۱-۶ استون ششم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۲ ردیف دوم

به فاصله ۲۵ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای شش ستون است.

۴-۵-۱-۲-۱-۱ ستون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۳۳ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۲-۱-۱ ستون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۶۶ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۳-۱-۱ ستون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۰۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۴-۱-۱ ستون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۳۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۵-۱-۱ ستون پنجم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۶۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۶-۱-۱ ستون ششم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۳-۱-۱ ردیف سوم

به فاصله ۳۵ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۳-۲-۱-۱ ردیف چهارم

به فاصله ۴۴ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای دو ستون است.

۴-۵-۱-۳-۳-۱-۱ ستون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۰۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۳-۳-۲-۱-۱ ستون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۵-۵ ردیف پنجم

به فاصله ۶۳ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۵-۴-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۵۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۵-۴-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۹۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۵-۴-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۵-۴-۴ استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۶-۱-۵-۴ ردیف ششم

به فاصله ۷۸ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۶-۱-۵-۴-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۶۶ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۶-۱-۵-۴-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۱۲ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۶-۱-۵-۴-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۰ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۶-۱-۵-۴-۴ استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۷ ردیف هفتم

به فاصله ۹۵ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۷-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۵۲ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۷-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۹۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۷-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۳۴ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۷-۴ استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۸ ردیف هشتم

به فاصله ۱۱۱ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۹ ردیف نهم

به فاصله ۱۱۵ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد و دارای دو ستون است.

۴-۵-۱-۹-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۸ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۹-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۱۰ ردیف دهم

به فاصله ۱۳۱ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد و دارای دو ستون است.

۴-۵-۱-۱۰-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۸ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۰-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۱۱-۱ اردیف یازدهم

به فاصله ۱۴۴ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای دو ستون است.

۴-۵-۱-۱۱-۲ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۸ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۱-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۱۲-۱ اردیف دوازدهم

به فاصله ۱۶۱ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای دو ستون است.

۴-۵-۱-۱۲-۲ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۸ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۲-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۱۳-۱ اردیف سیزدهم

به فاصله ۱۷۰ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۴-۱ اردیف چهاردهم

به فاصله ۱۸۶ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۵-۱۵ ردیف پانزدهم

به فاصله ۲۰۱ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۶-۱۶ ردیف شانزدهم

به فاصله ۲۱۲ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای سه ستون است.

۴-۵-۱-۱۶-۱۶-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۴۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۶-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۶-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۷-۱۷ ردیف هفدهم

به فاصله ۲۲۳ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای سه ستون است.

۴-۵-۱-۱۷-۱۷-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۹۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۷-۲ استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۴۶ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۷-۳ استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۸-۱۸ ردیف هجدهم

به فاصله ۲۳۴ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۱۸-۱۸-۱ استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۵۲ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۸-۲ستون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۰۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۸-۳ستون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۵۳ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۱۸-۴ستون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۲-۲ردیف های درون کادر پشت

۴-۵-۱-۲-۱-۱ردیف اول

به فاصله ۱۲ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۲-۲ردیف دوم

به فاصله ۴۵ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۳-۱ردیف سوم

به فاصله ۷۸ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۴-۱ردیف چهارم

به فاصله ۱۱۱ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۵-۱ردیف پنجم

به فاصله ۱۳۸ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد.

۴-۵-۱-۲-۶-۱ردیف ششم

به فاصله ۱۶۸ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۷-۱ردیف هفتم

به فاصله ۲۳۱ میلی متر از لبه بالایی کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۸ ردیف هشتم

به فاصله ۲۴۱ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۲-۸-۱-استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۸-۲-استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۹۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۸-۳-استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۴۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۸-۴-استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر می باشد، و منطبق بر لبه چپ کادر است.

۴-۵-۱-۲-۹-۱-ردیف نهم

به فاصله ۲۶۴ میلی متر از لبه بالایی کادر می باشد، و دارای چهارستون است.

۴-۵-۱-۲-۹-۱-استون اول

خط انتهای ستون به فاصله ۱۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۹-۲-استون دوم

خط انتهای ستون به فاصله ۹۵ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۹-۳-استون سوم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۴۱ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد.

۴-۵-۱-۲-۹-۴-استون چهارم

خط انتهای ستون به فاصله ۱۹۴ میلی متر از لبه راست کادر، می باشد و منطبق بر لبه چپ کادر است.

یادآوری- تفاوت ۲ میلی متر کم تر و زیادتر در ابعاد تعریف شده برای ردیف ها و ستون ها، به نحوی که، موجب تغییر ابعاد کادر اصلی جلو و کادر اصلی پشت نشود، بلامانع است.

۶-۴ مندرجات برگ

۱-۶-۴ مندرجات خارج از کادر

۱-۱-۶-۴ مندرجات حاشیه بالا کادر جلو

۱-۱-۶-۴

به فاصله ۱۷ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۶۸ میلی متر از لبه سمت راست کاغذ، عبارت " وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی "، چاپ می شود.

۲-۱-۶-۴

به فاصله ۲۳ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۷۴ میلی متر از لبه سمت چپ کاغذ، عبارت "Ministry of Health & Medical Education"، چاپ می شود.

یادآوری-در بیمارستان های خصوصی و یا وابسته به وزارت خانه های دیگر، نام وزارت خانه متبوع جایگزین بند ۱-۱-۶-۴ و معادل انگلیسی آن جایگزین بند ۲-۱-۶-۴ می شود.

۳-۱-۶-۴

به فاصله ۲۷ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۵۷ میلی متر از لبه سمت راست کاغذ، عبارت " دانشگاه علوم پزشکی: "، چاپ می شود.

۴-۱-۶-۴

به فاصله ۲۷ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۵۰ میلی متر از لبه سمت چپ کاغذ، عبارت "University of Medical Science:"، چاپ می شود.

یادآوری-در بیمارستان های خصوصی و یا وابسته به وزارت خانه های دیگر، در صورت نداشتن مراکز آموزشی دانشگاهی چاپ بندهای ۳-۱-۶-۴ و ۴-۱-۶-۴، الزامی نیست.

۵-۱-۶-۴

به فاصله ۳۳ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۴۸ میلی متر از لبه سمت راست کاغذ، عبارت "مرکز پزشکی آموزشی درمانی: "، چاپ می شود.

۶-۱-۱-۶-۴

به فاصله ۳۳ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۴۶ میلی متر از لبه سمت چپ کاغذ، عبارت " Educational & Treatment Medical Center: " چاپ می شود.

یادآوری- در بیمارستان های خصوصی و یا وابسته به وزارت خانه های دیگر، در صورت نداشتن مراکز آموزشی دانشگاهی چاپ بندهای ۶-۱-۱-۶-۴ و ۵-۱-۱-۶-۴، الزامی نیست و چاپ نام بیمارستان کافی است.

۷-۱-۱-۶-۴

به فاصله ۳۹ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۸۱ میلی متر از لبه سمت راست کاغذ، عبارت " برگ پذیرش و خلاصه ترخیص " ، چاپ می شود.

۷-۱-۱-۶-۴

به فاصله ۴۶ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۶۳ میلی متر از لبه سمت چپ کاغذ، عبارت "ADMISSION AND DISCHARGE SUMMARY SHEET" ، چاپ می شود.

۲-۱-۶-۴ مندرجات حاشیه بالای کادر پشت

۱-۲-۱-۶-۴

به فاصله ۱۱ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۹۷ میلی متر از لبه سمت راست کاغذ، عبارت "رضایت نامه " ، چاپ می شود.

۲-۲-۱-۶-۴

به فاصله ۲۲ میلی متر از لبه بالایی کاغذ و ۷۶ میلی متر از لبه سمت چپ کاغذ، عبارت "LETTER OF AUTHORIZATION" ، چاپ می شود.

۲-۶-۴ مندرجات درون کادر اصلی

۱-۲-۶-۴ مندرجات درون کادر اصلی جلو برگ

۱-۲-۶-۴ اردیف اول

۱-۱-۲-۶-۴ ستون اول

عبارت "نام خانوادگی: "درمنتهی الیه سمت راست و بالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Family Name: " درمنتهی الیه سمت چپ و بالا، چاپ می شود.

۲-۱-۱-۲-۶-۴ ستون دوم

کلمه " نام: " در منتهی الیه سمت راست وبالا و روبروی آن، کلمه انگلیسی " Name " در منتهی الیه سمت چپ و بالا، چاپ می شود.

۳-۱-۱-۲-۶-۴ ستون سوم

عبارت " نام پدر: " در منتهی الیه سمت راست وبالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Father`s name " در منتهی الیه سمت چپ و بالا، چاپ می شود.

۴-۱-۱-۲-۶-۴ ستون چهارم

کلمه "جنس: " در منتهی الیه سمت راست وبالا و روبروی آن، کلمه انگلیسی "Sex" در منتهی الیه سمت چپ و بالاستون چاپ می شود و در زیر کلمه جنس کلمه "مذکر" و در زیر کلمه مذکر کلمه " مونث " و در زیر کلمه انگلیسی Sex، حرف انگلیسی " M " با یک مربع ۵×۵ میلی متر و در زیر، حرف انگلیسی M، حرف انگلیسی "F" با یک مربع ۵×۵ میلی متر، چاپ می شود.

۵-۱-۱-۲-۶-۴ ستون پنجم

عبارت " وضعیت تا هل : " در منتهی الیه سمت راست وبالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Marital Status:" در منتهی الیه سمت چپ وبالاتون چاپ می شود و در زیر آن، کلمه "متاهل" و در زیر کلمه متاهل کلمه " مجرد " در منتهی الیه سمت راست ستون و در زیر، عبارت انگلیسی Marital Status، کلمه انگلیسی " Married " با یک مربع ۵ × ۵ میلی متر و در زیر، کلمه انگلیسی Married، کلمه انگلیسی " Singel " با یک مربع ۵×۵ میلی متر در منتهی الیه سمت چپ، چاپ می شود.

۶-۱-۱-۲-۶-۴ ستون ششم

عبارت " شناسنامه: " در منتهی الیه سمت راست وبالاتون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " ID No " در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۲-۱-۲-۶-۴ ردیف دوم

۱-۲-۱-۲-۶-۴ ستون اول

عبارت " تاریخ تولد: " در منتهی الیه سمت راست وبالاتون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Dath of Birth:" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۲-۲ ستون دوم

عبارت "محل تولد": درمنتهی الیه سمت راست وبالاستون وروبروی آن، عبارت انگلیسی "Date of Place:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا، ستون چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۲-۳ ستون سوم

عبارت "کد ملی": درمنتهی الیه سمت راست وبالاستون وروبروی آن، عبارت انگلیسی "National ID:" درمنتهی الیه سمت چپ وبالاستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۲-۴ ستون چهارم

کلمه "مذهب": درمنتهی الیه سمت راست وبالاستون وروبروی آن، کلمه انگلیسی "Religion:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۲-۵ ستون پنجم

کلمه "شغل": درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، کلمه انگلیسی "Occupation:" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۲-۵ ستون ششم

عبارت "محل کار": درمنتهی الیه سمت راست وبالاستون وروبروی آن، عبارت انگلیسی "Place of Work:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۳ ردیف سوم

عبارت " آدرس و تلفن بیمار": درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون وروبروی آن، عبارت انگلیسی "Address & Phone Number of pt:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۴ ردیف چهارم

۴-۶-۲-۱-۴-۱ ستون اول

عبارت " همراه یا معرف بیمار:" در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Accompanied By or Referred By:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۴-۲ ستون دوم

عبارت "آدرس و تلفن همراه یا معرف بیمار: "درمنتهی الیه سمت راست و بالاستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Address&Phone No:" منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۵-۱-۴ ردیف پنجم

۴-۶-۲-۱-۵-۱-۴ ستون اول

کلمه "پذیرش: "درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و بلافاصله در زیر آن، کلمه انگلیسی " Admission: " و در روبروی کلمه پذیرش در فاصله ۲۸ میلی متری از لبه سمت راست ستون کلمه " تاریخ: " و روبروی آن عبارت انگلیسی " Date: " درمنتهی الیه سمت چپ و بالا و در فاصله ۲۸ میلی متری از لبه سمت راست ستون و ۱۲ میلی متری از لبه بالایی ردیف پنجم کلمه " ساعت: " و روبروی آن، عبارت انگلیسی " : Time"، درمنتهی الیه سمت چپ و پایین، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۵-۲-۴ ستون دوم

کلمه "بخش: "درمنتهی الیه سمت راست و بالاستون و روبروی آن، کلمه انگلیسی "Ward:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۵-۳-۴ ستون سوم

عبارت "پزشک بستری کننده: " در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن عبارت انگلیسی " Admitting Physician:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۵-۴-۴ ستون چهارم

کلمه "ترخیص: " به فاصله ۸ میلی متری از لبه سمت بالای ردیف و ۵ میلی متری از لبه سمت راست ستون و در زیر آن، کلمه انگلیسی " Discharge:"، چاپ می شود. در فاصله ۱۴ میلی متری از لبه سمت راست و درمنتهی الیه سمت بالای ردیف کلمه " تاریخ: " و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Date:" درمنتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود. در فاصله ۱۴ میلی متری از لبه سمت راست ستون کلمه " ساعت" درمنتهی الیه سمت پایین ردیف و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Time:"، درمنتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۶-۶ ردیف ششم

۴-۶-۲-۱-۶-۱ ستون اول

عبارت "پذیرش:" درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و در روبروی آن، درفاصله ۲۳ میلی متری کلمه "سرپایی" از لبه سمت راست ستون و درفاصله ۳۹ میلی متری کلمه "بستری" از لبه سمت راست ستون و روبروی آن درفاصله ۵۲ میلی متری از لبه سمت راست ستون عبارت "اورژانس" ، چاپ می شود. عبارت انگلیسی "Kind of Adm." درمنتهی الیه سمت راست و به فاصله ۸ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در زیر کلمه پذیرش، چاپ می شود و در روبروی آن، ۳ مربع ۵×۵ میلی متری درفاصله های ۲۵ میلی متری، ۳۹ میلی متری و ۵۴ میلی متری از لبه سمت راست ستون، چاپ می شود. کلمه انگلیسی "Emergency" درمنتهی الیه سمت چپ ستون و به فاصله ۱۴ میلی متر از لبه بالایی ردیف چاپ می شود و روبروی آن، درفاصله ۲۲ میلی متری سمت چپ ستون علامت اختصاری "Hosp" و علامت اختصاری "O.P.D" درفاصله ۳۵ میلی متری سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۶-۲ ستون دوم

جمله "به مرکز انتظامی اطلاع داده شد." در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و در زیر آن، جمله انگلیسی "Police Center Was Informed:" درمنتهی الیه سمت چپ و به فاصله ۸ میلی متر از لبه بالایی ردیف، چاپ می شود و در زیر آن، از منتهی الیه سمت چپ ستون به اندازه ۲۰ میلی متر نقطه چین، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۶-۳ ستون سوم

عبارت "نوع بیمه:" در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، کلمه انگلیسی "Type of Insurance:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۶-۴ ستون چهارم

عبارت "شماره بیمه:" در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Insurance Code:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۷ ردیف هفتم

۴-۶-۲-۱-۷-۱ ستون اول

عبارت "تاریخ انتقال: "درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Transfer Date:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۷-۲ ستون دوم

عبارت " به بخش : "درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " To Ward : " درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۹ میلی متر از لبه بالای ردیف عبارت " تاریخ انتقال: " درمنتهی الیه سمت راست ستون و روبروی آن عبارت انگلیسی: " Transfer Date " درمنتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۷-۳ ستون سوم

عبارت " به بخش: "درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " To Ward:" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۹ میلی متر از لبه بالای ردیف عبارت " تاریخ انتقال: " درمنتهی الیه سمت راست ستون و روبروی آن عبارت انگلیسی " Transfer Date " درمنتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۷-۴ ستون چهارم

عبارت " از بیمارستان : " درمنتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "From Hospital:" درمنتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۹ میلی متر از لبه بالای ردیف عبارت " به بیمارستان : " در منتهی الیه سمت راست ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " To Hospital:" درمنتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود و عبارت " تاریخ انتقال: " درمنتهی الیه سمت راست و پایین ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " Transfer Date " درمنتهی الیه سمت چپ و پایین ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۸ ردیف هشتم

عبارت " اقدامات پاراکلینکی : " درمنتهی الیه سمت راست ردیف و بالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Paraclinical Action:" درمنتهی الیه سمت چپ ردیف و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۹ رديف نهم

۴-۶-۲-۱-۹-۱ ستون اول

عبارت "تشخيص اوليه": "درمنتهی اليه سمت راست ستون وبلاوروبروی آن، عبارت انگلیسی "Primary
Diagnosis:" درمنتهی اليه سمت چپ رديف و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۹-۲ ستون دوم

عبارت "کدبیماری": "درمنتهی اليه سمت راست ستون وبلاوروبروی آن، عبارت انگلیسی "Disease Code:"
درمنتهی اليه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۰ رديف دهم

۴-۶-۲-۱-۱۰-۱ ستون اول

عبارت "تشخيص حين درمان": "درمنتهی اليه سمت راست ستون وبالا و روبروی آن ،عبارت انگلیسی
"Interim Diagnosis " درمنتهی اليه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۰-۲ ستون دوم

عبارت "کدبیماری": "درمنتهی اليه سمت راست ستون وبالا و روبروی آن ،عبارت انگلیسی "Disease
Code: درمنتهی اليه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۱ رديف ياز دهم

۴-۶-۲-۱-۱۱-۱ ستون اول

عبارت " تشخيص نهايي : " در منتهی اليه سمت راست ستون و با لا و روبروی آن ، عبارت انگلیسی
"Final Diagnosis" درمنتهی اليه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۱-۲ ستون دوم

عبارت "کدبیماری": "درمنتهی اليه سمت راست ستون وبالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Disease
Code: درمنتهی اليه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۲ ردیف دوازدهم

۴-۶-۲-۱-۱۲-۱ ستون اول

عبارت "اعمال جراحی و سایر اقدامات پزشکی با ذکر علت": درمنتهی الیه سمت راست ستون وبالا و روبروی آن عبارت انگلیسی "Operation&Other Procedures (With Date)" درمنتهی الیه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۲-۲ ستون دوم

کلمه "کد": در منتهی الیه سمت راست ردیف وبالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی "To Code:" در منتهی الیه سمت چپ ردیف و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۳ ردیف سیزدهم

عبارت "علت خارجی": درمنتهی الیه سمت راست ردیف وبالا و روبروی آن، عبارت انگلیسی External Cause" درمنتهی الیه سمت چپ ردیف و بالا، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۴ ردیف چهاردهم

عبارت "وضعیت بیمار هنگام ترخیص": درمنتهی الیه سمت راست ردیف وبالا و روبروی آن، درفاصله ۳۳ میلی متری از لبه سمت راست ردیف کلمه "بهبودی" و درفاصله ۴۱ میلی متری از لبه سمت راست ردیف یک مربع ۵×۵ میلی متر و درفاصله ۶۲ میلی متری از لبه سمت راست ردیف عبارت "بهبود نسبی" و درفاصله ۷۴ میلی متری از لبه سمت راست ردیف یک مربع ۵×۵ میلی متر و درفاصله ۱۱۲ میلی متری از لبه سمت راست ردیف عبارت "ترخیص با میل شخصی" و درفاصله ۱۴۱ میلی متری از لبه سمت راست ردیف یک مربع ۵×۵ میلی متر، چاپ می شود و در همین خط عبارت انگلیسی "Discharge Without Physician's Order" در منتهی الیه سمت چپ ردیف و بالا و روبروی آن، در فاصله ۸۴ میلی متری از لبه سمت چپ ردیف عبارت انگلیسی "Relative Improvment" و در فاصله ۱۳۰ میلی متری از لبه سمت چپ کلمه انگلیسی "Recovered" ردیف، چاپ می شود.

عبارت "فوت نموده": به فاصله ۴۳ میلی متر از لبه سمت راست و ۸ میلی متر از لبه بالایی ردیف و در روبروی آن درفاصله ۵۵ میلی متری یک مربع ۵×۵ میلی متر درفاصله ۷۲ میلی متری از لبه سمت راست ردیف کلمه "پیگیری" و درفاصله ۸۰ میلی متری از لبه سمت راست ردیف یک مربع ۵×۵ میلی متر و درفاصله ۱۲۳ میلی متری از لبه سمت راست ردیف کلمه "غیره": چاپ می شود و در همین خط علامت اختصاری " Etc:" درمنتهی الیه سمت چپ ردیف و روبروی آن، درفاصله ۱۱۰ میلی متری از لبه سمت چپ ردیف عبارت انگلیسی "Follow Up" و در فاصله ۱۲۵ میلی متری از لبه سمت چپ ردیف کلمه انگلیسی "Expired" و در فاصله ۱۵۸ میلی متری از لبه سمت چپ ردیف عبارت انگلیسی "Condition on Discharge" چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۵ رديف پانزدهم

عبارت "توصیه های پس از ترخیص": "در منتهی الیه سمت راست و بالارديف و روبروی آن، در فاصله ۴۲ میلی متری جمله "مراجعه به درمانگاه / پزشک هفته دیگر." به گونه ایی که انتهای عبارت، در فاصله ۱۲۸ میلی متری از سمت راست رديف قرار گیرد، و در فاصله ۱۳۱ میلی متری از لبه سمت راست رديف عبارت "سایر موارد:"، چاپ می شود. عبارت انگلیسی "Recommendation on Discharge" در منتهی الیه سمت راست و ۸ میلی متری بالای رديف به گونه ایی چاپ می شود که کلمه انگلیسی Discharge به فاصله ۲۳ میلی متر از لبه سمت راست و پایین رديف قرار گیرد. کلمه انگلیسی "Others" در منتهی الیه سمت چپ پایین رديف و روبروی آن به فاصله ۱۳۶ میلی متر جمله انگلیسی "Return to OPD/ Physician..... Week Time." در فاصله ۱۶۲ میلی متر از لبه سمت چپ کادر، چاپ می شود به گونه ایی که انتهای عبارت، در فاصله ۱۵۲ میلی متری از سمت چپ رديف قرار گیرد.

۴-۶-۲-۱-۱۶ رديف شانزدهم

۴-۶-۲-۱-۱۶-۱ ستون اول

کلمه "فوت": در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، به فاصله ۱۵ میلی متر کلمه "تاریخ:" و روبروی آن عبارت انگلیسی "Date:" در منتهی الیه سمت چپ ستون و بالا، چاپ می شود و در فاصله ۱۴ میلی متری از لبه سمت راست و پایین، کلمه "ساعت:" و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Time:"، در منتهی الیه سمت چپ و پایین و روبروی آن در فاصله ۳۵ میلی متر از لبه سمت چپ ستون کلمه انگلیسی "Death"، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۶-۲ ستون دوم

کلمه "فوت": در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و در روبروی آن، در فاصله ۲۱ میلی متری عبارت "قبل از ۲۴ ساعت" و در فاصله ۴۰ میلی متری از لبه سمت راست ستون یک مربع ۵×۵ میلی متر، چاپ می شود و در همین خط عبارت انگلیسی "Before 24 Hours" در منتهی الیه سمت چپ و بالا چاپ می شود. در فاصله ۲۱ میلی متری از لبه سمت راست ستون و به فاصله ۹ میلی متر از لبه بالایی رديف کلمه انگلیسی "Death"، چاپ می شود، در فاصله ۲۱ میلی متری از لبه سمت راست و پایین ستون عبارت "بعد از ۲۴ ساعت" و در فاصله ۴۰ میلی متری از لبه سمت راست رديف ۵×۵ میلی متر چاپ می شود و در همین خط عبارت انگلیسی "After 24 Hours" در منتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۶-۳ ستون سوم

عبارت "علت فوت": در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Cause of Death" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۷ ردیف هفدهم

۴-۶-۲-۱-۱۷-۱ استون اول

عبارت "آیا بیمار مشاوره داشته است ؟" در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و در روبروی آن، عبارت انگلیسی "Did The Patient Have Consultation?" در منتهی الیه سمت چپ ستون، چاپ می شود. در فاصله ۱۹ میلی متر از لبه سمت راست در پایین ستون کلمه "بله" و در فاصله ۲۶ میلی متری یک مربع ۵×۵ میلی متر و در فاصله ۶۵ میلی متری از لبه سمت راست کلمه "خیر" و در فاصله ۷۳ میلی متری یک مربع ۵×۵ میلی متر از لبه سمت راست ستون چاپ می شود، و در همین خط کلمه انگلیسی "No" به فاصله ۸ میلی متر از سمت چپ در پایین و در روبروی آن ، در فاصله ۱۵۱ میلی متر از سمت چپ در پایین ردیف کلمه انگلیسی " Yes" از لبه سمت چپ ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۷-۲ ستون دوم

عبارت "تعداد مشاوره : " در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن، عبارت انگلیسی " No.of Consultation:" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۷-۳ ستون سوم

عبارت "مدت اقامت بیمار:" در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون و روبروی آن ، عبارت انگلیسی "Length of Stay:" در منتهی الیه سمت چپ و بالا ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۸ ردیف هجدهم

۴-۶-۲-۱-۱۸-۱ استون اول

عبارت " امضاء سرپرستار بخش:" در منتهی الیه سمت لبه راست و بالا ستون چاپ می شود و در زیر آن کلمه عبارت انگلیسی "Head Nurse of Service Signature" در منتهی الیه سمت چپ و پایین ستون، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱-۱۸-۲ ستون دوم

عبارت " امضاء دستیار : " در منتهی الیه سمت راست و بالا از لبه سمت راست چاپ می شود ، و در زیر آن عبارت انگلیسی "Assistant Signature" در منتهی الیه سمت چپ و به فاصله ۱۹ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱۸-۳ استون سوم

عبارت " امضاء پزشک معالج : " در منتهی الیه سمت راست و با لاستون، چاپ می شود و در زیر آن عبارت انگلیسی " : Attending Physician Signature" در منتهی الیه سمت چپ ستون و پایین، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۱۸-۴ استون چهارم

عبارت " امضاء مسئول بخش پذیرش : " در منتهی الیه سمت راست و بالا ستون، چاپ می شود و در زیر آن عبارت انگلیسی " : Adm. Officer Signature" در منتهی الیه سمت چپ ستون و پایین، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۲ مندرجات درون کادر اصلی پشت برگ

۴-۶-۲-۲-۱ ردیف اول

جمله "تمامی رضایت نامه ها باید دارای امضاء یا اثر انگشت مشخص بیمار باشد(در صورتی که بیمار به سن قانونی نرسیده باشد و یا دچار اختلالات ذهنی و روانی باشد، باید توسط ولی یا سرپرست قانونی وی تکمیل گردد). " در منتهی الیه سمت راست و بالاردیف، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۲ ردیف دوم

عبارت "اجازه معا لجه و عمل جراحی" به فاصله ۷۹ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در منتهی الیه سمت راست جمله "اینجانب..... بیمار/ولی بیمار، ساکن اجازه می دهم پزشک یا پزشکان بیمارستان..... هر نوع معالجه و در صورت لزوم عمل جراحی و یا انتقال خون که صلاح بدانند را در مورد اینجانب/بیمار اینجانب به مورد اجراء گذارند و بدینوسیله برائت پزشک یا پزشکان این بیمارستان را از کلیه اقدامات فوق که در مورد..... انجام می دهند اعلام می دارم." ، چاپ می شود در زیر آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۲۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۱) " چاپ می شود و به فاصله ۳۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ، امضاء و اثر انگشت بیمار/ ولی بیمار..... " و روبروی آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء..... شاهد (۲) " ، چاپ می شود به گونه ایی که کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند.

۴-۶-۲-۳-۳ ردیف سوم

عبارت "اجازه قطع عضو" به فاصله ۸۶ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در منتهی الیه سمت راست جمله "اینجانب بیمار/ ولی بیمار ، ساکن اجازه می دهم پزشک یا پزشکان بیمارستان (نام عضو) اینجانب/ بیمار اینجانب را از ناحیه قطع نمایند و بدینوسیله برائت پزشک یا پزشکان این بیمارستان را از اقدام فوق که در مورد انجام می دهند اعلام می دارم." چاپ می شود در زیر آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۲۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۱)" چاپ می شود و به فاصله ۳۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار " و روبروی آن، به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۲)" چاپ می شود به گونه ایی که، کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند.

۴-۶-۲-۴-۴ ردیف چهارم

عبارت "ترخیص با میل شخصی" به فاصله ۸۲ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در منتهی الیه سمت راست جمله "اینجانب با میل شخصی خود بر خلاف صلاحدید و توصیه پزشکان مسئول و کادر درمانی بیمارستان این مرکز را ترک می نمایم، و اعلام می دارم که هیچ یک از مسئولین این بیمارستان را مسئول عواقب و خطراتی که از این عمل ناشی می شود، نمی دانم"، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۲۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۱)" راست ردیف عبارت " چاپ می شود و به فاصله ۲۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ، امضاء و اثر انگشت بیمار/ ولی بیمار " و روبروی آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۲)" ، چاپ می شود. به گونه ایی که کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند. عبارت "(در صورتی که بیمار قادر به امضاء نباشد)." در منتهی الیه سمت راست و پایین ردیف ، چاپ می شود.

۴-۶-۲-۵-۴ ردیف پنجم

عبارت "اجازه اهداء عضو" به فاصله ۸۶ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در منتهی الیه سمت راست جمله "اینجانب رضایت خود را در مورد استفاده از اعضاء بدن خود/بیمار خود در صورت مرگ مغزی به افراد نیازمند اعلام میدارم ." ، چاپ می شود در زیر آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۱۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۱)"

چاپ می شود و به فاصله ۲۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ، امضاء و اثر انگشت بیمار/ ولی بیمار....." "وروبروی آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء..... شاهد (۲)"، چاپ می شود به گونه ایی که کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند.

۴-۶-۲-۲-۶-۶ ردیف ششم

عبارت "اجازه استفاده از اطلاعات پزشکی" به فاصله ۸۵ میلی متر از لبه سمت راست کادر و ۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، در منتهی الیه سمت راست جمله "اینجانب..... رضایت خود را در مورد استفاده از اطلاعات کلینیکی ثبت شده در پرونده پزشکی خود / بیمار خود در امور آموزشی، تحقیقاتی، درمانی و حقوقی توسط بیمارستان..... اعلام میدارم." چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف و ۲۰ میلی متر از لبه بالایی ردیف، عبارت " تاریخ و امضاء..... شاهد (۱)" چاپ می شود و به فاصله ۲۵ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار....." و روبروی آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء..... شاهد (۲)"، چاپ می شود به گونه ایی که، کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند.

۴-۶-۲-۲-۷-۷ ردیف هفتم

عبارت "هزینه روزانه تخت در اتاق : " در منتهی الیه سمت راست و بالا روبروی آن، در فاصله ۴۰ میلی متری عبارت "خصوصی..... ریال" و در فاصله ۹۵ میلی متری عبارت "ایزوله..... ریال" و در فاصله ۱۴۸ میلی متری از لبه سمت راست ردیف عبارت "دوتخته..... ریال"، چاپ می شود و زیر آن به فاصله ۹ میلی متری از بالای ردیف و در فاصله ۴۰ میلی متری عبارت "سه تخته و بیشتر..... ریال" و در فاصله ۹۵ میلی متری عبارت "نوزادان..... ریال" و در فاصله ۱۴۸ میلی متری علامت اختصاری "ICU..... ریال" از لبه سمت راست ردیف، چاپ می شود و زیر آن به فاصله ۱۴ میلی متری از بالای ردیف و در فاصله ۴۰ میلی متری عبارت "CCU..... ریال" و در فاصله ۹۵ میلی متری از لبه سمت راست ردیف عبارت "PostCCU..... ریال"، چاپ می شود. قبل از هر یک از عبارات و کلمات عنوان شده در بالا به استثنای " هزینه روزانه تخت در اتاق"، یک مربع ۵×۵ میلی متر، چاپ می شود. عبارت "هزینه همراه هر شب :..... ریال" به فاصله ۲۰ میلی متری از بالای ردیف و در منتهی الیه سمت راست، چاپ می شود و در زیر آن به فاصله ۲۵ میلی متری از بالای ردیف و در منتهی الیه سمت راست عبارت "*بهای خدمات تشخیصی درمانی مطابق تعرفه بیمارستانی می باشد."، چاپ می شود.

جمله " * مدت زمان بستری بودن در بیمارستان، انجام رادیوگرافی ها، آزمایش ها و سایر خدمات تشخیصی و درمانی شما طبق دستورات پزشک معالج می باشد. " به فاصله ۳۰ میلی متری از بالای ردیف و در منتهی الیه سمت راست، چاپ می شود.

جمله "اینجانب: بیمار/ ولی بیمار بانرخ های ارائه شده این بیمارستان موافق بوده، و متعهد می گردم صورت حساب ترخیص خود/بیمار خودرا براین اساس بپردازم." به فاصله ۴۲ میلی متری از بالای ردیف و در منتهی الیه سمت راست چاپ می شود.
به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف و ۵۲ میلی متر از لبه بالایی ردیف ، عبارت " تاریخ و امضاء شاهد (۱) ،" چاپ می شود و به فاصله ۵۸ میلی متر از لبه بالایی ردیف و ۴ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت "تاریخ،امضاء و اثر انگشت بیمار/ ولی بیمار....." و روبروی آن به فاصله ۱۲۲ میلی متر از لبه سمت راست ردیف عبارت " تاریخ و امضاء....." شاهد (۲) ،" چاپ می شود. به گونه ایی که کلمات شاهد و تاریخ در هر دو خط زیر هم قرار گیرند.

۴-۶-۲-۲-۱۰-۲ ردیف دهم

۴-۶-۲-۲-۱۰-۱ استون اول

کلمه " ردیف " در وسط ستون چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۱۰-۲ استون دوم

عبارت " مبلغ سپرده " در وسط ستون چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۱۰-۳ استون سوم

عبارت " تاریخ پرداخت " در وسط ستون چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۱۰-۴ استون چهارم

عبارت " شماره قبض صندوق " در وسط ستون چاپ می شود.

۴-۶-۲-۲-۱۰-۲ ردیف دوازدهم

در ستونهای این ردیف چیزی چاپ نمی شود.

یادآوری- تفاوت ۲ میلی متر کم تر و زیادتر در ابعاد تعریف شده برای مندرجات به نحوی که موجب تغییر ابعاد کادر اصلی جلو و کادر اصلی پشت و ردیف ها و ستون های نشود، بلامانع است.

۴-۶-۳ مندرجات درون کادر بالای سمت راست کادر اصلی جلو

عبارت " شماره پرونده : " در منتهی الیه سمت راست و بالا ، چاپ می شود و روبروی آن ، عبارت انگلیسی " File No: " در منتهی الیه سمت چپ کادر، چاپ می شود.

۴-۶-۴ مندرجات درون کادربالای سمت راست کادراصلی جلو

عبارت "سابقه بستری شدن:" در منتهی الیه سمت راست و بالای کادر، چاپ می شود و روبروی آن، عبارت انگلیسی "Former Record" در منتهی الیه سمت چپ کادر چاپ می شود و در زیر آن کلمه "دارد" به فاصله ۸ میلی متر از لبه بالای کادرو منتهی الیه سمت راست، چاپ می شود و روبروی آن کلمه " ندارد" به فاصله ۲۱ میلی متر از سمت راست کادر و عبارت انگلیسی "None" در منتهی الیه سمت چپ کادر و روبروی آن عبارت انگلیسی "Present" به فاصله ۲۱ میلی متر از لبه سمت چپ کادر، چاپ می شود. یک مربع ۵×۵ میلی متر روبروی کلمات " دارد" و " ندارد" ، چاپ می شود به گونه ایی که مربع حد فاصل بین این کلمات و معادل انگلیسی آنها قرار گیرد و یک مربع ۷×۵ میلی متر روبروی عبارت " دفعات بستری" ، چاپ می شود.

۴-۶-۵ مندرجات درون کادربالایین کادراصلی جلو

عبارت "برگ پذیرش و خلاصه ترخیص" در زیر حاشیه پایین کادر و وسط، چاپ می شود.

یادآوری - مراکز درمانی و آموزشی با توجه به آموزش تخصصی که دانشگاه به آن ها واگذار نموده است ، می توانند نسبت به اضافه نمودن ستون ویا ردیف و یا درج توضیحات یا اضافه نمودن یک یا چند آیتم در محل خاصی در کادرها و یا حاشیه ها به گونه ایی اقدام کنند که درابعاد کادرهای اصلی و حاشیه ها تغییر بیش از ۲ تا ۳ میلی متر ایجادنشود.

پیوست الف

(الزامی)

شیوه های مورد استفاده در تایپ برگ پذیرش و خلاصه ترخیص

اندازه خطوط	فاصله سطرها Line Spacing	تنظیم پاراگراف Ligament	قلم	کاربرد در متن	ردیف
—	Single	Center	B Nazanin 14 (Bold) Times New Roman 11(Bold)	عنوان وزارت و عدد زیر کادر اصلی جلو	۱
—	Single	Center	B Nazanin 11 Times New Roman 11,9	نام دانشگاه و مرکز درمانی	۲
—	Single	Center	B Nazanin 12 (Bold) Times New Roman 11(Bold)	عنوان اصلی برگ در بالا و پایین کادرها	۳
—	Single	Right or Left or Center (بر حسب مورد)	B Nazanin 10 Times New Roman 10	مندرجات درون کادر اصلی جلو	۴
—	Single	Center	B Nazanin 11 (Bold)	عناوین درون کادر اصلی پشت و مندرجات ستاره دار	۵
—	Single	Justify	B Nazanin 10	مندرجات درون کادر اصلی پشت	۶
1pt	—	Right	B Nazanin 9 Times New Roman 9	مندرجات درون کادر سمت راست بالای کادر اصلی جلو	۷
1pt	0.9	Right	B Nazanin 8 Times New Roman 8	مندرجات درون کادر سمت چپ بالای کادر اصلی جلو	۸
1/5 Pt	—	—	—	خطوط کادرهای اصلی جلو و پشت	۹
1pt	—	—	—	خطوط ردیف ها و ستون های کادرهای اصلی جلو و پشت	۱۰

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

Ministry of Health & Medical Education

University of Medical Science:

دانشگاه علوم پزشکی:

Educational & Treatment Medical Center:

مرکز پزشکی آموزشی درمانی:

Former Record: سابقه بستری شدن:
None ندارد Present دارد
دفعات بستری

برگ پذیرش و خلاصه ترخیص

File No: شماره پرونده:

ADMISSION AND DISCHARGE SUMMARY SHEET

ID NO: شناسنامه:	Marital Status: وضعیت تأهل: Married <input type="checkbox"/> متأهل Single <input type="checkbox"/> مجرد	Sex: جنس: M <input type="checkbox"/> مذکر F <input type="checkbox"/> مؤنث	Father's Name: نام پدر:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
place of work: محل کار:	Occupation: شغل:	Religion: مذهب:	National ID: کد ملی:	Place of Birth: محل تولد:	Date of Birth: تاریخ تولد:
Address & Phone No of pt: آدرس و تلفن بیمار:					
Address & Phone No: آدرس و تلفن:			Accompanied By or Referred By: همراه یا معرف بیمار:		
Date: تاریخ: Discharge Time: ساعت:	Admitting Physician: پزشک بستری کننده:	Ward: بخش:	Date: تاریخ: Time: ساعت:	Admission	
Insurance Code: شماره بیمه:	Type of Insurance: نوع بیمه:	به مرکز انتظامی اطلاع داده شد. Police Center Was Informed		اورژانس <input type="checkbox"/>	بستری <input type="checkbox"/>
				Emergency	Hosp O.P.D
From Hospital: از بیمارستان:	To Ward: به بخش:	To Ward: به بخش:	Transfer Date: تاریخ انتقال:		
To Hospital: به بیمارستان:	Transfer Date: تاریخ انتقال:	Transfer Date: تاریخ انتقال:			
Transfer Date: تاریخ انتقال:					
Paraclinic Action: اقدامات پاراکلینیک:					
Disease Code: کد:	Primary Diagnosis: تشخیص اولیه:				
Disease Code: کد:	Interim Diagnosis: تشخیص حین درمان:				
Disease Code: کد:	Final Diagnosis: تشخیص نهایی:				
To Code: کد:	Operation & Other Procedures (With Date): اعمال جراحی و سایر اقدامات پزشکی با ذکر تاریخ:				
External Cause: علت خارجی:					
Discharge Without Physicians Order <input type="checkbox"/> ترخیص با میل شخصی <input type="checkbox"/> Relative Improvement <input type="checkbox"/> بهبود نسبی <input type="checkbox"/> Recovered <input type="checkbox"/> بهبودی <input type="checkbox"/> وضعیت بیمار هنگام ترخیص: بهبودی <input type="checkbox"/> بهبود نسبی <input type="checkbox"/> ترخیص با میل شخصی <input type="checkbox"/> ترخیص بدون دستور پزشکان <input type="checkbox"/>					
Etc: غیره: Follow Up <input type="checkbox"/> پیگیری <input type="checkbox"/> Expired <input type="checkbox"/> فوت نموده <input type="checkbox"/> Condition On Discharge					
توصیه های پس از ترخیص: مراجعه به درمانگاه / پزشک هفته دیگر. سایر موارد:					
Others: Return to OPD / Physician Week Time . Recommendation on Discharge					
Cause of Death: علت فوت:	Before 24 Hours <input type="checkbox"/> قبل از ۲۴ ساعت	After 24 Hours <input type="checkbox"/> بعد از ۲۴ ساعت	Death Time: ساعت:	Date: تاریخ:	
Duration of Stay: مدت اقامت بیمار:		No. Of Consultation: تعداد مشاوره:	Did The Patient Have Consultation? آیا بیمار مشاوره داشته است? No <input type="checkbox"/> خیر Yes <input type="checkbox"/> بله		
Adm. Officer Signature: امضاء مسئول بخش پذیرش:	Attending Physician Signature: امضاء پزشک معالج:	Assistant Signature: امضاء دستیار:	Head Nurse Of Service Signature: امضاء سرپرستار بخش:		

برگ خلاصه پذیرش و ترخیص بیمار

۱

رضایت نامه

LETTER OF AUTHORIZATION

تمامی رضایت نامه ها باید دارای امضاء یا اثر انگشت مشخص بیمار باشد (در صورتی که بیمار به سن قانونی نرسیده باشد و یا دچار اختلالات ذهنی و روانی باشد باید توسط ولی یا سرپرست قانونی وی تکمیل گردد).

اجازه معالجه و عمل جراحی

اینجانب بیمار / ولی بیمار ، ساکن اجازه می دهم پزشک یا پزشکان بیمارستان هر نوع معالجه و در صورت لزوم عمل جراحی و یا انتقال خون را که صلاح بدانند در مورد اینجانب / بیمار اینجانب به مورد اجراء گذارند و بدینوسیله برائت پزشک یا پزشکان این بیمارستان را از کلیه اقدامات فوق کوه در مورد انجام می دهند اعلام می دارم .

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار

اجازه قطع عضو

اینجانب بیمار / ولی بیمار ، ساکن اجازه می دهم پزشک یا پزشکان بیمارستان (نام عضو) اینجانب / بیمار اینجانب را از ناحیه قطع نمایند و بدینوسیله برائت پزشک یا پزشکان این بیمارستان را از اقدام فوق که در مورد انجام می دهند اعلام می دارم .

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار

ترخیص با میل شخصی

اینجانب با میل شخصی خود بر خلاف صلاحدید و توصیه پزشکان مسئول و کادر درمانی بیمارستان این مرکز را ترک می نمایم، و اعلام می دارم که هیچ یک از مسئولین این بیمارستان را مسئول عواقب و خطراتی که از این عمل ناشی می شود، نمی دانم.

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار (در صورتی که بیمار قادر به امضاء نباشد)

اجازه اهداء عضو

اینجانب رضایت خود را در مورد اهداء اعضاء بدن خود / بیمار خود، در صورت مرگ مغزی به افراد نیازمند اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار

اجازه استفاده از اطلاعات پزشکی

اینجانب رضایت خود را در مورد استفاده از اطلاعات کلینیکی ثبت شده در پرونده پزشکی خود / بیمار در امور آموزشی، تحقیقاتی، درمانی و حقوقی توسط بیمارستان اعلام می دارم.

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار

هزینه روزانه تخت در اتاق: خصوصی ریال ایزوله دو تخته ریال
 سه تخته و بیشتر نوزادان ریال ICU ریال
 CCU Post CCU ریال

هزینه همراه هر شب: ریال

*بهای خدمات تشخیصی درمانی مطابق تعرفه بیمارستانی می باشد.

* مدت زمان بستری در بیمارستان، انجام رادیوگرافی ها، آزمایش ها و سایر خدمات تشخیصی و درمانی شما طبق دستورات پزشک معالج می باشد.

اینجانب : بیمار / ولی بیمار: با نرخ های ارائه شده این بیمارستان موافق بوده، و متعهد می گردم صورت حساب ترخیص خود / بیمار خود را بر این اساس بپردازم.

تاریخ و امضاء شاهد (۱)

تاریخ و امضاء شاهد (۲)

تاریخ ، امضاء و اثر انگشت بیمار / ولی بیمار

ردیف	مبلغ سپرده	تاریخ پرداخت	شماره قبض صندوق

Former Record: سابقه بستری شدن:
 None ندارد Present دارد
 دفعات بستری

ADMISSION AND DISCHARGE SUMMARY SHEET

ID NO: شناسنامه: ش	Marital Status: وضعیت تأهل: Married <input type="checkbox"/> متأهل Single <input type="checkbox"/> مجرد	Sex: جنس: M <input type="checkbox"/> مذکر F <input type="checkbox"/> مؤنث	Father's Name: نام پدر:	Name: نام:	Family Name: نام خانوادگی:
place of work: محل کار:	Occupation: شغل:	Religion: مذهب:	National ID: کد ملی:	Place of Birth: محل تولد:	Date of Birth: تاریخ تولد:
Address & Phone No of pt: آدرس و تلفن بیمار:					
Address & Phone No: آدرس و تلفن:		Accompanied By or Referred By: همراه یا معرف بیمار:			
Date: تاریخ: Discharge Time: ساعت:	Admitting Physician: پزشک بستری کننده:	Ward: بخش:	Date: تاریخ: Admission Time: ساعت:		
Insurance Code: شماره بیمه:	Type of Insurance: نوع بیمه:	به مرکز انتظامی اطلاع داده شد. Police Center Was Informed	اورژانس <input type="checkbox"/> Emergency	بستری <input type="checkbox"/> Hosp	سرپایی <input type="checkbox"/> O.P.D
From Hospital: از بیمارستان:	To Ward: به بخش:	To Ward: به بخش:	Transfer Date: تاریخ انتقال:		
To Hospital: به بیمارستان:	Transfer Date: تاریخ انتقال:	Transfer Date: تاریخ انتقال:			
Transfer Date: تاریخ انتقال:					
Paraclinic Action: اقدامات پاراکلینیک:					
Disease Code: کد:	Primary Diagnosis: تشخیص اولیه:				
Disease Code: کد:	Interim Diagnosis: تشخیص حین درمان:				
Disease Code: کد:	Final Diagnosis: تشخیص نهایی:				
To Code: کد:	Operation & Other Procedures (With Date): اعمال جراحی و سایر اقدامات پزشکی با ذکر تاریخ:				
External Cause: علت خارجی:					
Discharge Without Physicians Order <input type="checkbox"/> ترخیص با میل شخصی <input type="checkbox"/> Relative Improvement <input type="checkbox"/> بهبود نسبی <input type="checkbox"/> Recovered <input type="checkbox"/> بهبودی <input type="checkbox"/> وضعیت بیمار هنگام ترخیص: Etc: غیره: Follow Up <input type="checkbox"/> پیگیری <input type="checkbox"/> Expired <input type="checkbox"/> فوت نموده <input type="checkbox"/> Condition On Discharge <input type="checkbox"/> مراجعه به درمانگاه / پزشک هفته دیگر. سایر موارد:					
Others: Recommendation on Discharge Return to OPD / Physician Week Time .					
Cause of Death: علت فوت:	Before 24 Hours <input type="checkbox"/> قبل از ۲۴ ساعت <input type="checkbox"/> فوت: After 24 Hours <input type="checkbox"/> بعد از ۲۴ ساعت <input type="checkbox"/> Death	Date: تاریخ: Time: ساعت:			
Duration of Stay: مدت اقامت بیمار:	No. Of Consultation: تعداد مشاوره:	Did The Patient Have Consultation? آیا بیمار مشاوره داشته است؟ No <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/>			
Adm. Officer Signature: امضاء مسئول بخش پذیرش:	Attending Physician Signature: امضاء پزشک معالج:	Assistant Signature: امضاء دستیار:	Head Nurse Of Service Signature: امضاء سرپرستار بخش:		

ICS: 11.020

ص: ٣١
