

أداة التحضير لموعد مقابلة الطبيب

اسم طبيبي : _____
موقع العيادة : _____
تاريخ وزمن المقابلة : _____



قبل موعد المقابلة يمكنك أن



تتصل على مكتب الطبيب هاتفيا للاستفسار عن زمن الانتظار وحتى لو أردت إلغاء المواعيد .



إحضار الأصدقاء أو العائلة أو المترجم.



كتابة أعراض المرض والأسئلة لطبيبك.



أخذ صورة لأدويةك لإحضارها لمواعيد المقابلة.

هل تستطيع إحضار أي شيء آخر لمواعيد مقابلة الطبيب ؟



الأدوية : _____

الأوراق والمستندات : _____

أخرى : _____

عند مواعيد المقابلة



غالبا ستنظر قبل لقاء الطبيب حتى تتمكن من ملئ ومراجعة الأوراق.



هناك احتمال ان تقوم الممرضة بعمل بعض القياسات مثل قياس ضغط الدم والطول والوزن.

هل لديك أسئلة للطبيب؟

١. _____

٢. _____

٣. _____

بعد الانتهاء من المقابلة يمكنك



أن تسأل الطاقم المشرف لكتابة المعلومات التي تحتاجها



جدولة مواعيد متابعة مع موظفة الاستقبال



حجز مواعيد متابعة للفحص عند المعمل أو المختبر.



أن تسأل إذا كان التأمين يغطي تكاليف الأدوية .



تطلع على نتائج الفحوصات وتاريخ التلقيح عبر الموقع الإلكتروني My Health Records.



أن تتصل على الخط الطبي (٨١١) حتى تتمكن من السؤال إذا تحتاج زيارة المستشفى..

ماذا تحتاج بعد انتهاء المقابلة ؟

لماذا ترى طبيبك؟

كيف تشعر الآن؟

١. هل يمكنك وصف ما يحدث؟

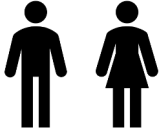
٢. في رأيك لماذا يحدث هذا؟

٣. متى بدأت تحدث؟ كم مدة من الزمن استمرت؟

٤. هل هناك شيء ما يجعلها أفضل؟ نعم لا

٥. هل هناك شيء ما يجعلها أسوأ؟ نعم لا

هل لاحظت أي تغير فيما يلي؟



الحالة العامة

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

١. ألم

٢. فتور

٣. نقصان في الوزن

٤. حمى

٥. صعوبة في النوم

٦. تغير في الجلد

٧. نزيف

٨. تغير في الدورة الشهرية



الهضم

١. صعوبة في البلع

٢. شعور بالغثيان والتقيؤ

٣. تغير في التبول

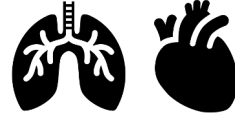
٤. تغير في الإخراج

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا



التنفس و القلب

١. ألم في الصدر

٢. كحة

٣. صعوبة في التنفس

٤. خفقان ضربات القلب

نعم لا

نعم لا

نعم لا

نعم لا

أخرى



المزاج والتفكير

نعم لا

نعم لا

نعم لا

١. نسيان الأشياء غالبا

٢. الشعور بالحزن /عدم السعادة

٣. الشعور بالقلق

هل سبق لك أن حدث أي من الآتي؟

حالات مرضية مزمنة متواجدة مسبقا نعم لا

إذا نعم , ماهي الحالات المرضية لديك؟ (ارتفاع ضغط الدم, أمراض القلب)

تنويم بالمستشفى؟

نعم لا

من أجل ماذا؟

السفر خلال السنة الماضية؟

نعم لا

إلى أين؟

أي حساسية من الأدوية؟

نعم لا

ما هي؟

هل لديك وظيفة في الوقت الحالي؟ نعم لا

من يستطيع أن يدعمك في المنزل؟