فرم ارجاع گروههای آسیب پذیر جهت بهره مندی از خدمات اجتماعی

بسمه تعالی

حضرت امام خمینی (ره) : به همه در کوشش برای رفاه طبقات محروم وصیت می کنم که خیر دنیا و آخرت شما رسیدگی به حال محرومان جامعه است.

فرم پسخوراند ارجاع مددکاری سلامت اجتماعی

نام و نام خانوادگی:

.....

کدملی:

.....

تحت پوشش مرکز سلامت:

.....

تاریخ تشخیص :

.....

اقدام مورد نیاز :

.....

تاریخ ارجاع: .....

محل ارجاع .....

تاریخ اخذ نتیجه :

.....

خلاصه اقدام :

فرم ارجاع مددکاری سلامت اجتماعی

تاریخ ارجاع : ..... شماره برگه ارجاع؛ .....

به : .....

با سلام و احترام،

بدینوسیله سرکار خانم / جناب آقای ..... با کدملی: .....تحت پوشش مرکز سلامت ..... جهت هماهنگی و دریافت خدمات مددکاری سلامت اجتماعی به حضورتان معرفی می گردد. مستدعی است اقدامات مقتضی را معمول نموده و نتیجه را جهت پیگیری های لازم به این مجتمع/ مرکز اعلام نمایند.

اقدامات مورد نیاز:

.....

.....

.....

کارشناس سلامت روانی اجتماعی و اعتیاد مجتمع / مرکز جامع سلامت .....

مدیر مجتمع سلامت / رئیس مرکز سلامت .....

تاریخ ارسال پسخوراند: .....

از: .....

به: مجتمع / مرکز سلامت.....

همکار ارجمند ....

با سلام

با توجه به ارجاع خانم/آقای ..... در تاریخ .....با برگه ارجاع شماره ..... در زمینه سلامت اجتماعی، موارد لازم بررسی و اقدامات زیر معمول گردید.

اقدامات بعمل آمده؛ .....

.....

.....

.....

.....

پیگیری و اقدامات مورد نیاز؛ .....

.....

.....

.....

مهر و امضای کارشناس/ واحد/ سازمان .....