



کد دانشگاه  
نام پرسشگر

نام مرکز/ پایگاه  
نام ناظر

نام/ کد ایستگاه  
شماره برگه

ردیف: ۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰ ۱۱ ۱۲ ۱۳

نام و نام خانوادگی

تاریخ تولد

کد ملی

شماره همراه

جنسیت (مرد = ۱ زن = ۲)

در صورتی که فرد خانم است آیا باردار است؟

۱- مجرد ۲- متأهل

سابقه کدام مورد زیر را دارید؟

سابقه سکته مغزی  
سابقه سکته قلبی

در حال حاضر به کدام یک مبتلا هستید؟

نارسایی کلیوی  
دیابت  
فشار خون بالا

آیا برای فشار خون بالا تحت درمان دارویی هستید؟

فشار خون نوبت اول

فشار خون دیاستولیک  
فشار خون سیستولیک

فشار خون نوبت دوم

فشار خون دیاستولیک  
فشار خون سیستولیک

میانگین فشار خون نوبت اول و دوم

فشار خون دیاستولیک  
فشار خون سیستولیک

نتیجه

بیمار شناخته شده قلبی  
مشکوک به فشار خون  
سالم

اقدام

ارجاع غیر فوری  
ارجاع فوری  
اورژانس  
هیچ کدام  
حضوری  
تجویل بمقتل  
سایر

آموزش

سایر