

約診後跟進

姓名: 出生日期: 主要護理診所電話:

| 約見 | | | | | |
|-------------------|-----|-----|--|--|--|
| 我上次的約見日期是(日期/時間): | | | | | |
| 我約見的是(醫生或護士的姓名): | | | | | |
| 計劃 | | | | | |
| 新的診斷: | | | | | |
| | | | | | |
| 化驗或 x 光: | | | | | |
| | | | | | |
| 我的藥物的改變: | | | | | |
| | | | | | |
| 和專家 / 其他醫生約見: | | | | | |
| | | | | | |
| 轉介其他服務: | | | | | |
| | | | | | |
| 打電話給我主要護理者的原因: | | | | | |
| | | | | | |
| 需要告訴什麼人此次約見的結果? | | | | | |
| | | | | | |
| 姓名: | 電話: | 電郵: | | | |
| 姓名: | 電話: | 電郵: | | | |



| 我需要什麼協助? | | | | |
|-----------------|-----|-------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| 如我有問題我打電話給誰? | | | | |
| | | | | |
| 姓名: | | 電話 | | |
| 我和我主要護理者的下次約見 | | | | |
| 我下次約診日期是(日期/時間) | : | | | |
| 我下次往訪此醫生時需要帶什麼前 | ī往: | | | |
| 行動項目 | H | -麼人負責 | 到期日期 | 完成日期 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

FOLLOW UP FROM MY VISIT (CHIN)