



Office of Developmental Primary Care

Improving health outcomes for people with developmental disabilities

姓名

出生日期

MR#:

日期:

科際健康護理小組表

監察機構

姓名:

姓名:



地區中心個案統籌

姓名:

電話:

職業康復／教育顧問

姓名:

電話:

機構:

日間計劃統籌

姓名:

電話:

機構:

其他個案統籌

姓名:

電話:

機構:

姓名:

電話:

機構:

姓名:

電話:

機構

授權書或監護人

姓名:

姓名:



病人

姓名:

姓名:



健康護理倡議者

姓名:

姓名:

另一倡議者

姓名:

姓名:



主要團體之家，居家或家庭照護者

姓名:

姓名:



直接照護者

姓名:

姓名:

姓名:

姓名:

主要護理地點

姓名:

主要護理醫生／診療護士

姓名:

主要聯絡:

姓名:

護士

姓名:

主要聯絡:

姓名:

心理臨床工作者

姓名:

姓名:

藥劑師

姓名:

姓名:

牙醫

姓名:

主要聯絡:

姓名:

耐用醫療設備服務者

姓名:

姓名:

姓名:

姓名:



Office of Developmental Primary Care

Improving health outcomes for people with developmental disabilities

姓名

出生日期

MR#:

日期:

IHCT CHART