

附件 5

接诊记录表

姓名: _____ 编号 □□□-□□□□□

就诊者的主观资料:

就诊者的客观资料:

评估:

处置计划:

医生签字:

接诊日期: _____年____月____日

填表说明:

1. 本表供居民由于急性或短期健康问题接受咨询或医疗卫生服务时使用，以能够如实反映居民接受服务的全过程为目的、根据居民接受服务的具体情况填写。
2. 就诊者的主观资料：包括主诉、咨询问题和卫生服务要求等。
3. 就诊者的客观资料：包括查体、实验室检查、影像检查等结果。
4. 评估：根据就诊者的主、客观资料作出的初步印象、疾病诊断或健康问题评估。
5. 处置计划：指在评估基础上制定的处置计划，包括诊断计划、治疗计划、病人指导计划等。