**فلوچارت مراقبت دانشجویان جدیدالورود دانشگاه علوم پزشکی بابل**

**دریافت فرم مراقبت دانشجواز سایت**

**مراجعه دانشجوساکن شهر به پایگاه پزشک خانواده شهری و ساکن روستا به خانه بهداشت**

**ارائه خدمت به دانشجوتوسط دستیار پزشک خانواده یا مراقب سلامت یا بهورز طبق بسته خدمتی گروه سنی 29-18 سال (غیرپزشک) - تکمیل جدول واکسیناسیون - ورود اطلاعات در سامانه سیب**

 **ارجاع دانشجو نزد پزشک خانواده شهری /روستایی**

**انجام معاینات پزشکی طبق بسته خدمتی گروه سنی 29-18 سال (پزشک) و ورود اطلاعات در سامانه سیب**

**ارجاع دانشجو به پزشک متخصص**

**ویزیت توسط پزشک متخصص**

**مراجعه به مزکز خدمات جامع سلامت شهری/روستایی /پایگاه پزشک خانواده**

**مراجعه دانشجو به نزدیکترین مرکز خدمات جامع شهری/روستایی محل اقامت خود**

**انجام ارزیابی اولیه و معاینات پزشکی توسط مرافب سلامت/بهورز و پزشک**

**دانشجو بومی می­باشد(استان مازندران – شهرستان بابل** )

**آیا دانشجو نیاز به ارجاع تخصصی دارد** ؟؟

**تکمیل فرم مراقبت و ممهور نمودن به مهر پزشک و تحویل فرم به واحد آموزش دانشگاه جهت ثبت نام**

**دانشجو غیر بومی می باشد ( سایر استانها )**

 **تعیین وضعیت دانشجو**

**دانشجو بومی میباشد(استان مازندران وشهرستان**

  **بلی**

**خیر**