

## فرم مراجعه شش ماهه و یکسال به کلینیک

محل چسباندن

عکس

شماره: .....

تاریخ: .....

تاریخ مراجعه قبلی: .....

نمایندگی: .....

نام راهنما: .....

کلینیک: .....

تاریخ مراجعه به کلینیک: .....

بیکار  وضعیت شغلی: شاغل

نام: .....

متاهل  وضعیت تاهل: مجرد

تاریخ تولد: .....

شماره کارت کنگره: .....

محل تولد: .....

میزان تحصیلات: ..... رشته تحصیلی: ..... شماره پرونده در کنگره ۶۰: .....

نظریه بالینی پزشک کلینیک: .....

آنتی ایکس مصرفی:

.....

مقدار آنتی ایکس (روزانه):

.....

مقدار مصرف OT روزانه در شروع درمان:

یافته های پاراکلینیکی:

بیشترین مقدار مصرف OT در طول سفر:

مرفین:

مقدار مصرف OT در پایان درمان ..... سی سی در

آمفتامین:

مدت ..... روز

T.H.C :

تاریخ شروع مصرف OT :

بنز و دیازپین:

مدت سفر با OT :

متادون:

تاریخ قطع مصرف OT :

- ۱- آزمایش نوبت اول ۱۴ الی ۲۱ روز بعد از رهایی.
- ۲- آزمایشات نوبت دوم و سوم، ۶ ماه و یکسال پس از رهایی.
- ۳- مبلغ هر نوبت آزمایش ۲۰۰۰۰ تومان می باشد که به کلینیک پرداخت می گردد.
- ۴- هر نوبت آزمایش تست‌های، مورفین، آمفتامین (شیشه)، حشیش (THC)، بنزودیازپین (قرص) و متادون انجام می شود.
- ۵- بعد از قطع مواد تا آزمایش نوبت اول هیچگونه قرصی مصرف نشود.
- ۶- سفر دوم منوط به انجام آزمایشات می باشد.