			یه ای بیماران در بدو پذی mary Nutritional Asses بیمارستان			
					شماره پرونده:	
		تاريخ پذيرش:	بخش:	نام پدر:	ام و نام خانوادگی:	
نوع پذیرش : سرپایی □ بستری □ اورژانس □			اتاق: تخت:	سن:		
نوبت ارزیابی: اول 🔄 دوم 🗌		نوبت ارزیابی: اول 🔲 د			جنس: مرد 🗌 زن 🗌	
خير	بلى	۱] آیا نمایه توده یدنی سمار کمتر از ۲۰/۵ می یاشد؟				
			آیا نمایه توده بدنی بیمار کمتر از ۲۰/۵ می باشد؟ آباد دارما سی داد منفق کارش در دوافته است؟			
			آیا بیمار طی 3 ماه گذشته کاهش وزن داشته است؟ آیا بیمار طی هفته گذشته دچار بی اشتهایی یا کاهش مصرف غذا به هر دلیل(مانند ته		۲ آیا بیمار طی ۳ ماه آ	
		وع يا استفراغ شديد) شده است؟	، مصرف غذا به هر دليا (مانند تم	ذشته دجار ہے اشتمانے یا کاھش	۳ آیا پیمار طے ہفتہ گذ	
	و نام خان و امضای	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته 🔲 نام و			۴ آیا بیماری فرد شدید	
-		ارزیابی اولیه بعد از یک هفته 🔲 نام و		است؟	۴ آیا بیماری فرد شدید	
-		ارزیابی اولیه بعد از یک هفته 🔲 نام و	لزوم تكرار	است؟	۲ آیا بیماری فرد شدید نتیجه ارزیابی: لزوم تکمیا نی جات:	
	و امضای	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته 🔲 نام و	لزوم تگرار یل می شود.	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم.	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا نیجات: این فرم در زمان 	
ل پرست	و امضای	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته] نام و	لزوم تگرار یل می شود.	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم.	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا نیجات: این فرم در زمان 	
، پرست 	و امضای آید: وزن (قد) ^۲	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته] نام و	لزوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر م	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم. ، توده بدنی از تقسیم عدد و	 ۲ آیا بیماری فرد شدید ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا سیحات: این فرم در زمان در ردیف ۱، نمایه 	
، پرست 	و امضای آید: وزن (قد) ^۲	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته نام و مهر مهر جذور قد بر حسب متر بدست می ضعیت کلی بیمار را وخیم ارزیاب	لزوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر م	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم ور از شدید بودن بیماری آر	 ۲ آیا بیماری فرد شدید ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا این فرم در زمان در ردیف ۲ منطو در ردیف ۳ منظو 	
پرست نيد و	و امضای و امضای وزن (قد) ^۲ ی می ک	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته نام و مهر مهر جذور قد بر حسب متر بدست می ضعیت کلی بیمار را وخیم ارزیاب	ازوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر مع ن است که آیا به طور کلی و ensive therapy یا CC	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم و توده بدنی از تقسیم عدد و بر از شدید بودن بیماری آر ه درمان ویژه در ICU یا U!	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا سیحات: ۱ین فرم در زمان در ردیف ۲ منطو در ردیف ۳ منطو طور مثال نیاز به 	
پرست نيد و	و امضای و امضای وزن (قد) ^۲ ی می ک	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته نام و مهر مهر جذور قد بر حسب متر بدست می ضعیت کلی بیمار را وخیم ارزیابو inte	ازوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر مع ن است که آیا به طور کلی و ensive therapy یا CC	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم و توده بدنی از تقسیم عدد و بر از شدید بودن بیماری آر ه درمان ویژه در ICU یا U!	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا سیحات: ۱ین فرم در زمان در ردیف ۲ منطو در ردیف ۳ منطو طور مثال نیاز به 	
پرست ننید و ه تکمی	و امضای و امضای وزن ی می ک ور تغذی	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته نام و مهر مهر جذور قد بر حسب متر بدست می ضعیت کلی بیمار را وخیم ارزیابو inte	ازوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر مع ن است که آیا به طور کلی و ensive therapy یا CC باشد، فرم ارزیابی اولیه تخص	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم. م توده بدنی از تقسیم عدد م بر از شدید بودن بیماری آر م درمان ویژه در UCI یا U بکی از سوالات جدول بلی	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا سیحات: این فرم در زمان در ردیف ۳ منظو در ردیف ۳ منظو طور مثال نیاز به اگر جواب حتی یه شود. 	
پرست ننید و ه تکمی	و امضای و امضای وزن ی می ک ور تغذی	ارزیابی اولیه بعد از یک هفته نام و مهر مهر مجزور قد بر حسب متر بدست می ضعیت کلی بیمار را وخیم ارزیابی ضعیت ادارد یا خیر؟ مصی توسط پزشک معالج و مشا	ازوم تگرار یل می شود. وزن بر حسب کیلو گرم بر مع ن است که آیا به طور کلی و ensive therapy یا CC باشد، فرم ارزیابی اولیه تخص	است؟ ل فرم ارزیابی اولیه تخصصی [پذیرش توسط پرستارتکم. م توده بدنی از تقسیم عدد م بر از شدید بودن بیماری آر م درمان ویژه در UCI یا U بکی از سوالات جدول بلی	 ۲ آیا بیماری فرد شدید تیجه ارزیابی: لزوم تکمیا سیحات: این فرم در زمان در ردیف ۳ منظو در ردیف ۳ منظو طور مثال نیاز به اگر جواب حتی یه شود. 	