

- اسم المريض:
- اسم اختصاصي الرعاية الصحية:
- التاريخ:

خطة العلاج اليومية

خلال المناقشة مع مريضك، حدد ما يصل إلى 3 علاجات للتركيز عليها وأملأ الورقة، مع ذكر الوقت الذي يجب فيه أخذ كل علاج، وكيف سيفيد المريض وتحديد هدف شخصي يتعلق بالالتزام بالعلاج، ليتم تقييمه في موعدك القادم.

الوقت	الأيام	العلاج	الغرض	الهدف الشخصي	ملاحظات
	<input type="checkbox"/> الإثنين <input type="checkbox"/> الثلاثاء <input type="checkbox"/> الأربعاء <input type="checkbox"/> الخميس <input type="checkbox"/> الجمعة <input type="checkbox"/> السبت <input type="checkbox"/> الأحد				
	<input type="checkbox"/> الإثنين <input type="checkbox"/> الثلاثاء <input type="checkbox"/> الأربعاء <input type="checkbox"/> الخميس <input type="checkbox"/> الجمعة <input type="checkbox"/> السبت <input type="checkbox"/> الأحد				
	<input type="checkbox"/> الإثنين <input type="checkbox"/> الثلاثاء <input type="checkbox"/> الأربعاء <input type="checkbox"/> الخميس <input type="checkbox"/> الجمعة <input type="checkbox"/> السبت <input type="checkbox"/> الأحد				

طوّرت اللجنة التوجيهية لدى CF CARE هذا النموذج كجزء من برنامج CF CARE.

تُمول شركة Vertex Pharmaceuticals برنامج CF CARE بالكامل. أعدت اللجنة التوجيهية المحتوى وطوّرتته بدعم لوجستي وتحرييري من أمانة برنامج ApotheCom، CF CARE. وقد أُتيحَت لشركة Vertex فرصة مراجعة المحتوى والأدوات للتأكد من دقتها. لا تتمتع شركة Vertex بأية صلاحية وصول إلى معلوماتك الشخصية.

INT-20-2100019 | تاريخ الإعداد: مارس 2021

يُرجى الاحتفاظ بهذا المستند وإبلاغ مريضك بالاتصال بأحد أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاص بالتثقيف الكيسي بخصوص أي أسئلة قد تكون لديه نتيجة لهذا التمرين.