

استماره دراسة الحاله جمعية السرطان السعودية

جمعية السرطان السعودية
SAUDI CANCER FOUNDATION



التاريخ: / /

معلومات المستفيد

المعلومات الصحية

معلومات السكن

دخل المعيل

دخل المستفيد

..... صفتہ .....	..... اسم المعیل .....	..... المسمن الوظیفی
.....	..... المسمن الوظیفی .....	..... جهة العمل
.....	..... جهة العمل .....	..... الدخل الشهري
.....	..... الدخل الشهري .....	..... مصدرة / الجهة
..... مصدراً / الجهة .....	..... دخل اخر .....	..... دخل اخر

الخدمات المطلوبة

- السكن الأجهزة الطبية نوع الجهاز المستلزمات الصدية نوع المستلزم الوصف: ▪ كفرات ▪ دون كفرات
- المواصلات (ملاحظة: إدراج طلب الطبيب للجهاز)

ملاحظات مهمة:

- لـن تقبل أي حالة دون تعـبـة الـاستـمـارـة بـشـكـلـ كـامـلـ
 - اـرـفـاقـ الـأـورـاقـ الـذـمـةـ عـنـ الـحـاجـةـ
 - اـرـسـالـ الـاسـتـمـارـةـ عـلـىـ صـيـغـةـ PDFـ بـشـكـلـ كـامـلـ وـوـاـضـحـ

يُعبئ من قبل الأخوائي الاجتماعي:

الاسم : ملاحظات :
الختم / التوقيع :

يعني من قبل جمعية السرطان السعودية

ملخصات:
قاموا بالطلب: نعم لا يعقل



استماراة دراسة الحالة للمصابين الغير سعوديين

التاريخ: / /
محلج المعلومات:

مصدر المعلومات

() مقابلة شخصية () احد اقارب المريض/صلة القرابة:

المعلومات الشخصية

الاسم: / / تاريخ الميلاد: / /

رقم الإقامة و التأشيرة: المدينة: السكن: الجنسية:
تاريخ التأشيرة: من / / / / / حتى / /

المهنة: الانقطاع عن العمل والمهام اليومية: () نعم () لا

نوع السكن: () غرفة () شقة () فيلا () دور / ملكية السكن: () ايجار () ملك ()

ضيف

قيمة الايجار:

رقم التواصل: رقم اخر:

الحالة الاجتماعية
() متزوج () اعزب () ارمل () منفصل () مهجور

عدد افراد الاسرة المعالين:

المعلومات المالية

جهة العمل / الدخل الشهري للمريض: دخل الأسرة:
تأمين طبي:

المعلومات الصحية

مكان الورم: الحالة: مستعجل () غير مستعجل ()

الخدمة المطلوبة

() علاج كيماوي () علاج اشعاعي () علاج هرموني () علاج بلوجي () تقرير طبي
() مراجعة () كشفية () مناعي غير ذلك:

هل تم تلقي العلاج مسبقا؟ () نعم () لا اين:
خدمة المريض لنفسه: () يستطيع () لا يستطيع () يحتاج إلى مساعدة

تفاصيل العلاج المسبق ان وجد:

جهة العلاج المطلوبة: قيمة العلاج:

ملاحظ إداره خدمة المستفيدين:

الختم والتوفيق