فرم ثبت، پیگیری و مراقبت دانش آموزان بیمارنیازمند مراقبت ویژه* مدرسه .....

ردیف	پایه تحصیلی	نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع اختلال	نام دارو / داروهای مصرفی	آموزش و مشاوره با			سیر پیگیری و مراقبت های بهداشتی درمانی به عمل آمده	شماره تلفن جهت پیگیری
						دانش آموز	اولیای مدرسه	اولیای دانش آموز		

* دانش آموز نیازمند مراقبت ویژه، دانش آموزی است که پزشک یکی از اختلالات (دیابت، صرع، بیماری های قلبی عروقی، آسم، هموفیلی، تالاسمی، سرطان ، G۶PD ، PKU و اختلال روانپزشکی را برای وی تائید نموده است.