



مرکز تحقیقاتی آموزشی درمانی قلب شهید چمران



فرم نوبت دهی واحد تست ورزش

نام و نام خانوادگی :	تاریخ مراجعه :
	ساعت مراجعه :
نوع اقدام :	پزشک بستری کننده :

آمادگی های لازم قبل از تست ورزش

- ۱- داروهای قلبی شامل: دیلتیازم- پروپرانولول (ایندرال) - آتنولول- کارودیلول- بیزوپرولول- متوپرولول- متوهگزال- نیتروکانتین، با نظر پزشک ۴۸ ساعت قبل از تست ورزش قطع شود.
- ۲- در تاریخ و ساعت تعیین شده مراجعه شود (ساعتی که در کاغذ نوشته می شود ساعت حضور شما در بیمارستان می باشد) ساعت انجام تست ورزش در روز مورد نظر تعیین می شود.
- ۳- هنگام مراجعه دستور پزشک را همراه بیاورید.
- ۴- این تست حداقل ۴ ساعت از وقت شما را می گیرد، در این خصوص برنامه ریزی فرمایید.
- ۵- بدون حضور همراه بیمار تست ورزش انجام نمی شود.
- ۶- حتما صبحانه میل بفرمایید .
- ۷- از مصرف دخانیات ۲۴ ساعت قبل از تست ورزش خودداری فرمایید.
- ۸- قبل از مراجعه حمام رفته و موهای سینه آقایان تراشیده شود
- ۹- هنگام مراجعه لباس راحت و جلو باز، دکمه دار بپوشید.

۱۰- خواهشمند است جهت انجام امور مالی کارت عابر بانک همراه داشته باشید.

۱۱- از پذیرش بیماران با وزن بالای ۱۰۰ کیلوگرم جهت انجام تست ورزش معذوریم.

۱۲- در صورت انصراف حداقل ۲۴ ساعت قبل با واحد نوبت دهی تماس حاصل فرمایید

۱۳- در صورت عدم رعایت آمادگی های لازم، تست کنسل می شود.

جهت استفاده از فیلم ها و مطالب آموزشی این مرکز اپلیکشن مرکز قلب

شهید چمران را از بازار دانلود نمائید و یا به لینک و یا QR

کد زیر مراجعه نمائید.



من را اسکن کنید!

<https://cafebazaar.ir/app/ir.chamran.hospital>

لطفاً میزان رضایت ، نظرات، انتقادات و پیشنهادات خود را از طریق QR کد روبرو ثبت نمائید.



در صورت هرگونه نارضایتی ،در ساعات اداری به واحد رسیدگی به امور بیماران ، مستقر در طبقه هم کف، روبروی بوفه مراجعه نمائید.

همچنین می توانید با ارسال پیامک به شماره همراه ۰۹۰۱۴۹۵۰۸۱۱ موضوع را با مسئول رسیدگی به امور بیماران مرکز در میان بگذارید. همچنین میزان رضایت خود

را از طریق لینک زیر ثبت نمائید. <https://app.epoll.pro/U/ANNJvq>

آدرس: خیابان سلمان فارسی، بعد از پل شهرستان، بیمارستان شهید چمران

تلفن : ۰۲۶۰۰۹۶۱ الی ۵ داخلی ۲۶۵