

فرم ۹ - گزارش کلینیک

نام و نام خانوادگی :

سابقه بیماری :

معاینه :

حضور و غیاب :

گزارش جلسه :

- چرا سیگار میکشید ؟

- توصیه عمومی

- روز ترک

- روان درمانی

- جایگزین نیکوتینی

- تربیت بدنی

نتیجه :

موفقیت

شکست