

ध्यान बदलाव के उपाय: ® (CTM-3)

CARE TRANSITIONS MEASURE® (CTM-3)

रोगी का नाम: _____ तिथि _____

अस्पताल के कर्मचारियों में अस्पताल छोड़ दिया है जब यह मेरी बीमारी के इलाज के लिए लेता है क्या तय करने में खाते में अपनी राय और अपने रिश्तेदार के उन ले लिया

असहमत

सहमत

नहीं पता
याद नहीं करते
लागू नहीं

Disagree

Agree

Don't Know/Don't Remember/

Not Applicable

मैं अस्पताल छोड़ दिया है जब मैं अपने स्वास्थ्य को बनाए रखने के लिए घर में मुझे क्या करना चाहिए बातें पता था

असहमत

सहमत

नहीं पता
याद नहीं करते
लागू नहीं

मैं अस्पताल छोड़ दिया है जब मैं अपने सभी दवाओं और कैसे के रूप में उन का उपयोग करने के बारे में पता था.

असहमत

सहमत

नहीं पता
याद नहीं करते
लागू नहीं