فرم شماره 4-1 (بررسی گروه های خویار)

ردیف	نام گروه خودیار	تعداد کل گروه خودیار*	تعداد کل اعضای گروه خودیار**	تعداد گروه جدید (تشکیل شده در ماه جاری)	تعداد اعضای جدید (جذب شده در ماه جاری)	تاریخ تکمیل چک لیست	امتیازپایش (نمره کسب شده از چک لیست)
1	**گروه خودیار دیابت**						
2	**گروه خودیار فشارخون و قلبی عروقی**						
3	**گروه خودیار چاقی و اضافه وزن**						
	عنوان	**تعداد بیماران تحت پوشش**	درصد شاخص گروه خودیار	شاخص مورد انتظار			
	دیابت		#DIV/0!	70%			
	فشار خون بالا		#DIV/0!	50%			
	اضافه وزن و چاقی		#DIV/0!	20%			

تعداد کل گروه شامل گروه جدید در ماه جاری نیز می باشد .

تعداد کل اعضا شامل اعضای جذب شده جدید در ماه جاری نیز می باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده	شماره همراه	شماره تلفن پایگاه

تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده	
فروردین		اردیبهشت		خرداد		تیر	
تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده

تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده	
مرداد		شهریور		مهر		آبان	
تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده

تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده		تعداد جلسات برگزار شده	
آذر		دی		بهمن		اسفند	
تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده	تعداد گروه	تعداد اعضای شرکت کننده