# سند آموزش حواله الکترونیک بیمار ان خاص در دانشگاه





You never know how Strong you are, until being Strong is the Only Choice you have....

شرکت بهپرداز جهان

دپارتمان زنجیره تامین <u>http://www.behpardaz.org</u>

دی ۹۸



Business Analytics



۳	مقدمه	١
۳	۱ هدف .	,۱
۳٥	۱ محدود	,٢
٣	۱ منابع .	٣,
ﺎﺕ٣	۱ ملاحظ	۴,
انه۵	ورود به ساما	۲
۶	پرونده بيمار	٣
بیماران۷	۴ پرونده	۲,۱
۷ MPS	٣,١,١	
ام اس ۲۰	۳,۱,۲	
بیمار پیوندی	٣,١,٣	
تالاسمی	۳,۱,۴	
هموفیلی	٣,١,۵	
امکان خروجی اکسل	۳,۱,۶	
امکان مشاهده پرونده	٣,١,٧	
امکان انفصال پرونده	٣,١,٧,١	
امکان ابطال پرونده	٣,١,٧,٢	
مجوزهای تحویل فرآورده	٣,١,٧,٣	
امکان ویرایش پرونده بیماران	٣,١,٨	
امکان مشاهده تاریخچه	٣,١,٩	
ای تحویل فرآورده	۲ مجوزھ	<b>`,</b> T
امکان مشاهده مجوز ثبت شده	٣,٢,١	
امکان ویرایش مجوز	٣,٢,٢	



#### ۱ مقدمه

این سند برای توصیف چگونگی بهره برداری از سامانه حواله الکترونیکی داروی خاص ایجاد شده است. سامانه مذکور به منظور مدیریت اطلاعات بیماران خاص و مدیریت زنجیره تامین داروهای این بیماران در وزارت بهداشت، تهیه و میزبانی شده است. این سامانه، اطلاعات بیماران را از بدو ثبت نام جمع آوری می نماید، همچنین سامانه از ورود اطلاعات تکراری با توجه به امکان انتقال پرونده بیمار از دانشگاه محل درمان به دانشگاه محل سکونت پیشگیری می نماید. با اجرای فرآیندهای سازمانی مبتنی بر این سامانه، علاوه بر تهیه بانک اطلاعاتی روزآمد از بیماران خاص و راستی آزمایی برآورد

#### ۱٫۱ هدف

سند راهنمای کاربری جهت تسهیل بهره برداری از کارکرد های این سامانه تنظیم شده است.

## ۱,۲ محدوده

محدوده این سند پروژه سامانه حواله الکترونیک بیماران خاص است.

## ۱,۳ منابع

مهمترین منبع به کار رفته برای تولید این سند سامانه حواله الکترونیک بیماران خاص می باشد. در ضمن از اطلاعات افراد تیم فنی پروژه شامل: مدیر فنی، معمار نرم افزار و تحلیلگر سیستم نیز استفاده شده است.

## ۱,۴ ملاحظات

در تهیه سند سعی شده است تا مطالب ارائه شده به صورت تفصیلی و مصور شرح داده شود.



فرايند ثبت اطلاعات حواله الكترونيك بيماران خاص





# ۲ ورود به سامانه

برای ورود به سامانه ابتدا باید وارد آدرسscm.fda.gov.ir شده و سپس صفحه اصلی سامانه مدیریت زنجیره تامین فرآورده های سلامت محور مطابق شکل ۱ قابل مشاهده است.

سامانه جامع کنترل عرضه و تقاضای دارو را تبیه و راه اندازی نموده است. فی ورود به سامانه	بن به جهت شفافیت در زنجیره تامین و بببود پاسخگویی به تقاضا ، سازمان غذا و دارو کار اهنما	نظر به اهمیت زنجیره تامین دارو در سیستم سلامت کشور و همچنی به اخبار و اطلاعیه ها
در مورتیکه قبلا ثبت نام انجام داده اید و موفق به دریافت نام کاربری و رمز عبور شده اید، از این بخش برای ورود به سیستم و تکمیل یا ویرایش اطلاعات استفاده نمایید. ورود	۲۰۰۰ کروه تلگرام ما بپیوندید. به گروه پرسش و پاسخ در WhatsApp بپیوندید راهنمای تامین کننده ماده اولیه نمونه نسخه پیچیده شده	مماره تماس های پشتیبانی ماره تماس های پشتیبانی تست کاربر داروخانه از طریق منوی اسناد > ربر داروخانه از طریق عنوی اسناد > تحویل شیر خشک می اند شیر خشک ثبت کند
ثبت نام دندانپزشک ثبت نام کلینیک دندانپزشکی قابل توجه داروخانه ها و بیمار ستان ها	ر اهنمای شیر خشک همه موارد	همه موارد

شکل ۱ – صفحه اصلی سامانه

بـر روی دکمـه ورود مطـابق شـکل ۱ کلیـک نمائیـد، نـام کـاربری و کلمـه عبـور مـورد نظـر خـود را وارد نمـوده تـا صـفحه اصـلی سامانه را مشاهده نمائید.(شکل ۲)

-	8	_
	ورود به سامانه	-
	نام کاربری	
N	کلمہ عبور	
	≎ 48460 کد امنیتی	
	فراموشی رمز عبور المورود	
	شکل ۲ - صفحه ورود	



همانطور کـه در شـکل شـماره ۳ مشـاهده مـی نمائیـد بعـد از ورود بـه سـامانه، منـوی هـای مربوطـه مشـاهده مـی گـردد، کـاربر از طریق این منوها می تواند به بخشهای مختلف سامانه دسترسی داشته باشد.

مامانه ا	کاریر س		امروز: چبارشنبه، 11دی 1398 سامانه مدیریت زنجیره تامین فر آور ده های سلامت
			🌴 💼 اسناد 🗗 سامانه های مرتبط
3			<b>خانہ / را</b> هنمای متعامل
		لطفا راهنمای مربوطه را مطالعه نمایید: • ا راهنمای داروخانه • ا راهنمای شرکت پخش • ا راهنمای شعب پخش • ا راهنمای تامین کننده ماده اولیه	

شکل ۳ - صفحه اصلی منو

این منوها برای کاربران دانشگاه پیاده سازی شده که شامل بخش های مختلف از جمله ( **اسیناد وسامانه های مرتبط** )می باشد. که در ادامه منوی **اسناد** به همراه زیرمنوی <mark>پرونده بیمار</mark> واجزای آن شرح داده خواهد شد.

# ۳ پرونده بیمار

بر روی منوی **اسناد** کلیـک نمائیـد و زیـر منـوی **پرونـده بیمـار** را انتخـاب نمائیـد. در ایـن بخـش دو آیـتم (**پرونـده بیمـاران، مجوزهای تحویل فر آورده**) مطابق شکل۴ قابل مشاهده است.

			🛚 استاد 🗗 سامانه های مرتبط
0		Q پرونده بیماران ج مجوزهای تحویل فر آور ده 🛲	🗅 پرونده بیمار
	لطفا راهنمای مربوطه را مطالعه نمایید:		
	۰ 🈼 راهنمای داروخانه ۱ 🕎 داهنمای شرکت، بخش .		
	ه 🎚 راهنمای شعب پخش		
	ا 🖡 🖡 راهنمای تامین کننده ماده اولیه		

شکل ۴ – پرونده بیمار



۳,۱ پرونده بیماران

با کلیک بر روی پرونده بیماران، فرم لیست بیماران مطابق شکل ۵ نمایش داده می شود.کاربر، امکان <u>تشکیل پرونده</u>، <u>خروجی اکسل، مشاهده</u>، <u>ویرایش</u>، <u>تاریخچه</u> در بخش پرونده بیماران را دارد. فیلدهای مربوط به این فرم (نوع پرونده، تاریخ مراجعه، ملیت، کد ملی/آمایش، استان، شهر، سازمان بیمه گر، نظام پزشکی، وضعیت، نام ارسال کننده) قابل مشاهده است. با انتخاب آیکون ▼ امکان جستجو بر روی هر کدام از ستون ها وجود دارد، همچنین جستجوی ترکیبی وجود دارد.

8													ان	خانه / پرونده بیمارا
ندہ	ل 🕂 تشكيل پرو	🔓 خروجی اکس	1											
				т	نام ارسال کننده	وضعیت 🍸	🕇 نظام پزشکی 🕇	سازمان بیمہ گر	شير ۲	استان	کد ملی/آمایش 🔻	مليت 🝸	تاريخ مراجعه	🝸 نوع پرونده 🍸
*	ا) تاريخچە	💉 ویرایش	<b>O</b> مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	498649	هواپیمایی جمہوری اسلامی ایر ان	شہر ایوزید آباد	استان اصفیان	0077914775	ايرانى	1398-10-04	HPS
	() تاريخچە	🖌 ویرایش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تہران	ار سال شده	789412	شرکت مخابرات ایران	شېر تېران	استان تبران	123456789099889	خارجى	1398-10-01	MPS
	() تاريخچە	🖌 ويرايش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	456465	تامین اجتماعی	شبر تبران	استان تبران	2110000481	ايرانى	1398-10-01	HPS
	() تاريخچە	💉 ويرايش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تہران	ار سال شده	566666	شرکت مخابرات ایران	شبر تبران	استان تبران	qwert1234569874	فارجى	1398-09-26	MPS
	() تاريخچە	🖌 ویرایش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تہران	ار سال شده	888888	آزاد	شبر تبران	استان تبران	2110000252	ايرانى	1398-09-26	MPS
	() تاريخچە	🖌 ويرايش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	384957	آزاد	شبر چبارياغ	استان البرز	45YY34T53463454	خارجى	1398-09-26	HPS
	() تاريخچە	💉 ويرايش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تہران	ار سال شده	785464	آزاد	شبر تبران	استان تبران	2110000211	ايرانى	1398-09-26	HPS
	() تاريخچە	💉 ویرایش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تہران	ار سال شده	2323	آزاد	شہر جدید سبند	استان آذربايجان شرقي	78465	خارجى	1398-09-26	HPS
	() تاريخچە	🖍 ويرايش	Q مشاهده		دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	784565	آزاد	شبر تبران	استان تبران	1521463	خارجى	1398-09-25	HPS
-														
-														Þ
٥	1 تا 1 از 42 مورد												н 4 5 4	321 м

شكل ۵ – ليست بيماران

با انتخاب زیار منوی تشکیل پرونده، لیست کشویی نوع پرونده بخش های مختلف از جمله (**MPS ،ام اس ، بیمار پیوندی ، تالاسمی ، هموفیلی**) مطابق شکل ۶ قابل مشاهده است که توضیحات هاربخش به تفصیل شارح داده خواهد شد.

کې ير سامانه کې کرير سامانه کې کرير سامانه کې کې در سامانه کې دانشگاه علوم پزشکې - دانشگاه علوم پزشکې تېران - 572429926 - وړژن: 12.5.9	مروز: سه شنیه، 10 دی 1398 سامانه مدیریت زنجیره تامین فر آور ده های سلامت هر هر بند روی با در با در با در با در در های سلامت
	🕷 🔳 استاد 🗠 کارشات کا سامانہ های مرتبط
0	خانه / اطلاعات پرونده بیمار
	نوع پرونده : نوع پرونده را انتخاب کنید
	نوع پرونده را انتخاب کنید
	MPS
	اەم مىں بىمار بىرەنچى.
	تالىمى
	مموفيلى

شکل ۶ – اطلاعات پرونده بیمار

## 

در صورتی کـه نـوع پرونـده از نـوع MPS انتخـاب شـود فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار MPS شـامل ۵ تب(زبانـه) ازجملـه (**اطلاعات بیمـار، بیمـه، وضـعیت بیمـاری، وضـعیت درمـان، پزشـک معـالج**) مـی باشـد کـه توضـیح هـر تـب در زیـر بـه تفصیل شرح داده خواهد شد.



#### لاعات بيمار

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **اطلاعـات بیمـار** مطـابق شـکل ۲ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار (ملیت،کدملی/شـماره پاسـپورت، تـاریخ تولـد، نـام، نـام خـانوادگی، شـماره همـراه، شـماره تلفـن ثابـت، نـام پـدر، اسـتان، شـهر، آدرس، وضـعیت خویشـاوندی والـدین، سـابقه بیمـاری در بسـتگان بیمـار، توضـیحات پرونده)را وارد نمائید.

						ت پر ونده بیمار	خانه / اطلاعا
				•		MPS	نوع پرونده :
				ان 🗐 پز شک معالج	🗏 وضعیت بیماری 💷 وضعیت در ما	مار 🖃 بيمه	🗐 اطلاعات بيە
*شماره همراه :	'نام خانوادگی :	<sup>•</sup> تام :	اتاريخ تولد :		*کد ملی:		مليت :
09121234567						🕻 خارجی	💿 ایرانی 🜔
	آدرس:	اشهر :	استان:		*نام پدر :	:0	*شمار ہ تلفن ثابت
		لطفا شهر را انتخاب نمایید 🔹	لطفا استان را انتخاب نمایید			02	132162894
			سابقه بیماری در بستگان بیمار :			ندى والدين :	وضعيت خويشاون
			🗌 خواهر 📄 برادر 📄 سایر بستگان			🧿 خویشاوند	) غريبه
						: 6	توضيحات پرونده

شکل MPS – ۷

نکته: اگر ملیت ایرانی انتخاب شود کد ملی نمایش داده می شود و اگر ملیت خارجی انتخاب شود شماره پاسپورت نمایش داده می شود. نکته: زبان کیبورد می بایست فارسی باشد. نکته: تلفن همراه می بایست با صفر آغاز گردد.(به عنوان نمونه ۰۹۱۲۳۴۵۶۷۸۹) نکته:شماره تلفن ثابت با کد داخلی وارد گردد. نکته: میمه

تب **اطلاعات بیمــه** مطـابق شـکل ۸ نمـایش داده مـی شـود. در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **بیمــه** مطابق شکل ۸ اجباری می باشد. فیلدهای مربوط به فرم پرونده بیمار(بیمه گر، شماره بیمه) را وارد نمائید.

•				ونده بيمار	خانہ / اطلاعات پرو
	•			MPS	نوع پرونده :
	🗐 پز شک معالج	🔳 وضعیت در مان	🗐 وضعیت ہیماری	≣بيمە	🗐 اطلاعات بیمار
	: ბ.a.კ. ბ.	*شمار		، نمایید	*بیمه گر : لطفا بیمه گر را انتخاب

شکل ۸ – بیمه در MPS

**نکته**: اگر نوع بیمه گر آزاد انتخاب شود نیازی به واردکردن شماره بیمه وجود ندارد.



# ا وضعیت بیماری

در مرحله بعد تب **وضعیت بیماری** مطابق شکل ۹ قابل مشاهده است.

0					خانه / اطلاعات پرونده بیمار
			•		نوع پرونده : MPS
			الپز شک معالج 🗐	یت بیماری 🔳 وضعیت در مان	🗐 اطلاعات بيمار 🗐 بيمه
*آزمایش تشخیص : انتخاب نمایید ▼	*طول مدت درمان : مثال : 10 ماه	'سن شروع در مان : مثال : 10 ماهگی	ﺎﻝ ﺗﺸﺨﯿﻤﮟ : ﻣﺌﺎﻝ : 1398	2 <b>v</b>	*نوع بیماری : نوع بیماری را انتخاب کنید
		توضيحات :			علائم بالینی ز مان تشخیص :

شکل ۹ – وضعیت بیماری در MPS

در مرحله بعد در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلدهای ستاره دار در تب **وضعیت بیماری** مطابق شکل ۹ اجباری می باشد. فیلدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (نوع بیماری، سال تشخیص، سن شروع درمان، طول مدت درمان، آزمایش تشخیص، علائم بالینی زمان تشخیص، توضیحات) را وارد نمائید، در نهایت بر روی مرحله بعدی کلیک نمائید. **نکته**:سال تشخیص بیماری می بایست بزرگتر یا مساوی سال تولد باشد.

در مرحله بعد تب **وضعیت درمان** مطابق شکل ۱۰ قابل مشاهده است.

\* وضعیت درمان

در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلدهای ستاره دار در تب **وضعیت درمان** مطابق شکل ۱۰اجباری می باشد.فیلدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (نوع درمان، نتیجه6MWT، تست عملکرد ریوی، تعداد آپنه خواب در ساعت، اکوکاردیوگرافی، قطعی بودن تشخیص بیماری)را وارد نمائید.

9									نده بیمار	خانه / اطلاعات پرو
						•			MPS	نوع پرونده :
						💷 پز شک معالج	🔳 وضعیت در مان	🗐 وضعیت بیماری	= بيمہ	📼 اطلاعات ہیمار
:0	اکو کاردیو گرافی (EF	تعداد آپنه خواب در ساعت :	تست عملکرد ریوی (FEV1/FVC) :	متر	نتيجم 6MWT :	•				*نوع درمان : انتخاب نمایید
									یماری : ر قطعی	•قطعی بودن تشخیص ب O قطعی O غیر

## شکل ۱۰– وضعیت درمان در MPS

**نکته:** در صورت انتخاب گزینه قطعی یا غیر قطعی، گزینه های مرتبط به آن مشاهده می گردد.

**نکته:** حداکثر مقدار مجاز نتیجه اکوکاردیوگرافی ۱۰۰ می باشد.

## پزشک معالج

در مرحله بعد تب **پزشک معالج** مطابق شکل ۱۱ قابل مشاهده است.

0					نده بيمار	خانه / اطلاعات پرون
		•			MPS	نوع پرونده :
		الپز شک معالج	📼 وضعیت در مان	📼 وضعیت بیماری	≡بيمە	🖃 اطلاعات بيمار
	تخصص :		م پز شکی :	*کد نظام		*نام و نام خانوادگی :
	لطفا تخصص را انتخاب تماييد					

شکل ۱۱– پزشک معالج در MPS



در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۱۱اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فـرم اطلاعـات پرونـده (نـام و نـام خـانوادگی، کـدنظام پزشـکی، تخصـص) بیمـار را وارد نمائیـد. در نهایـت بـر روی دکمـه ثبت اطلاعات کلیک می نماید و اطلاعات پرونده بیمار از نوع MPS در سیستم ثبت می گردد.

## ۳,۱,۲ ام اس

در صورتی کـه نـوع پرونـده از نـوع **ام اس** انتخـاب شـود فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار ام اس شـامل ۴ تب(زبانـه) ازجملـه (اطلاعات بیمـار، بیمـه، وضـعیت بیمـاری، پزشـک معـالج) مـی باشـد کـه توضیح هـر تـب در زیـر بـه تفصـیل شـرح داده خواهد شد.

## اطلاعات بیمار

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **اطلاعـات بیمـار** مطـابق شـکل ۱۲ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعـات پرونـده بیمار(ملیـت، کـدملی / شـماره پاسـپورت، تـاریخ تولـد، نـام، نـام خـانوادگی، شـماره همـراه، نـام پدر، استان، شهر، آدرس) را وارد نمائید.

0					نده بیمار	<b>خانہ</b> / اطلاعات پرون
				•	ام اس	نوع پرونده :
				ماری 🗐 پز شک معالج	≡بيمه ≡وضعيت بيا	🗐 اطلاعات بيمار
*شماره همراه : 09121234567	*نام خانوادگی :	: ບັງລະ	تاریخ تولد : 10	*کد ملی :	جي	ملیت: • ایرانی 🜔 خار
		آدرس :	*شبر : لطفا شبر را انتخاب نمایید 🔹	*استان : لطفا استان را انتخاب نمایید 🔹		نام پذر :

## شکل ۱۲ – اطلاعات بیمار در ام اس

## لله بيمه

در مرحله بعد تب **بیمه** در بخش ام اس مطابق شکل ۱۳ قابل مشاهده است.

0			نده بیمار	خانہ / اطلاعات پرو
	•		ام اس	نوع پرونده :
	نک معالج	🖃 وضعیت بیماری 💷 پز	≣بيمە	📼 اطلاعات بیمار
	شماره بیمه : •		نماييد	*بیمه گر : لطفا بیمه گر را انتخاب

شکل ۱۳ – بیمه در ام اس

در فرم اطلاعات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **بیمــه** مطـابق شـکل ۱۳اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعات پرونده بیمار(بیمه گر، شماره بیمه) را وارد نمائید.



## ا وضعیت بیماری

در مرحله بعد تب **وضعیت بیماری** در بخش ام اس مطابق شکل ۱۴ قابل مشاهده است.

9			ونده بيمار	خانہ / اطلاعات پر
	•		ام اس	نوع پرونده :
	الپزشک معالج 🗐	🔳 وضعیت بیماری	ايمە	🖃 اطلاعات بیمار
توفيدات:	خيص:	سال تش		توع بیماری :
	1398	مثال	Seconda	ry Progressive

# شکل ۱۴ – وضعیت بیماری در ام اس

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **وضـعیت بیمـاری** مطـابق شـکل ۱۴اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار(نوع بیماری، سال تشخیص، توضیحات) را وارد نمائید.

# پزشک معالج

در مرحله بعد تب **پزشک معالج** در بخش ام اس مطابق شکل ۱۵ قابل مشاهده است.

ځانه / اطلاعات پرونده بیمار	
نوع پرونده: ام اس	
🗐 اطلاعات بیمار 🗐 بیمه 🗐 وضعیت بیماری 🗐 پزشک معالج	
"نام و نام خانوادگی: "كد نظام پزشكی: "تخصص: فوق تخصص كليه اطفال	"ئخمص: فوق ئخمص کلیه اطفال ▼

شکل ۱۵ – پزشک معالج در ام اس

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۱۵ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فـرم اطلاعـات پرونـده بیمار(نـام و نـام خـانوادگی، کـد نظـام پزشـکی، تخصـص) را وارد نمائیـد. در نهایـت بـر روی دکمـه ثبت اطلاعات کلیک می نماید و اطلاعات پرونده بیمار از نوع **ام اس** در سیستم ثبت می گردد.

۳,۱,۳ بیمار پیوندی

در صورتی که نـوع پرونـده از نـوع بیمـار پیونـدی انتخـاب شـود فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار پیونـدی شـامل ۴ تب(زبانـه) ازجملـه (ا**طلاعات بیمـار، بیمـه، وضـعیت بیمـاری، پزشـک معـالج**) مـی باشـد کـه توضـیح هـر تـب در زیـر بـه تفصـیل شـرح داده خواهد شد.



اطلاعات بيمار

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **اطلاعـات بیمـار** مطـابق شـکل ۱۶جبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فرم اطلاعـات پرونـده بیمار(ملیت،کـدملی/ شـماره پاسـپورت، تـاریخ تولـد، نـام، نـام خـانوادگی، شـماره همـراه ، نـام پـدر، استان، شهر، آدرس، توضیحات پرونده) را وارد نمائید.

0						نده بیمار	خانہ / اطلاعات پرو
					•	بيمار پيوندى	نوع پرونده :
					ہماری 💷 پز شک معالج	≡بيمه ≡وضعيت بي	🗐 اطلاعات بیمار
*شماره همراه : 09121234567	'نام خانوادگی :	*ئام:	ریخ تولد :		*کد ملی :	رجى	ملیت: () ایرانی () خار
		•آدرس :		L.	استان :		نام پدر :
			لفا شهر را انتخاب نمایید 🔹	•	لطفا استان را انتخاب نمایید		
							توضيحات پرونده :

شکل ۱۶ – اطلاعات بیمار در بیمار پیوندی

# لله بيمه

در مرحله بعد تب **بیمه** در بخش بیمار پیوندی مطابق شکل ۱۷ قابل مشاهده است.

کریر ساماند ک		ه تامین فر آور ده های سلامت	امروز : سه شنبه، 10 دی 1398 <b>سامانه مدیریت زنجیر</b>
		ت 🗗 سامانه های مرتبط	🕷 💼 استاد 🗔 گزارشا،
0		يمار	<mark>خانه</mark> / اطلاعات پرونده ب
	•	بيمار پيوندى	نوع پرونده :
	الح	البیمه 🗐 وضعیت بیماری 🗐 پز شک معا	💷 اطلاعات ہیمار
	*شماره بیمه :		"بیمہ گر :
		•	لطفا بیمہ گر را انتخاب نمایے

شکل ۱۷ – بیمه در بیمار پیوندی

در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **بیمـه** مطـابق شـکل ۱۷ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعات پرونده بیمار (بیمه گر، شماره بیمه)را وارد نمائید.

# ا وضعیت بیماری

در مرحله بعد تب **وضعیت بیماری** در بخش بیمار پیوندی مطابق شکل ۱۸ قابل مشاهده است.

0			ونده بيمار	خانہ / اطلاعات پرز
	•	ندى	بيمار پيو	نوع پرونده :
	الپز شک معالج 🗐	🔳 وضعیت بیماری	=بيمه	🗐 اطلاعات بیمار
		للاعات پيوند	🔘 انتخاب اط	💿 انتخاب بیماری
	:0	توضيحان	کنید	*نوع بیماری : نوع بیماری را انتخاب

شکل ۱۸ – وضعیت بیماری در بیمار پیوندی



در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلدهای ستاره دار در تب **وضعیت بیماری** مطابق شکل ۱۸اجباری می باشد. فیلدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (نوع بیماری، توضیحات) را وارد نمائید.

## پزشک معالج

در مرحله بعد تب **پزشک معالج** در بخش بیمار پیوندی مطابق شکل ۱۹ قابل مشاهده است.

9					ئدہ بیمار	خانہ / اطلاعات پرو
		•		ېندى	بيمار پيو	نوع پرونده :
			الپز شک معالج	💷 وضعیت بیماری	اييمە	🗐 اطلاعات بيمار
	*تذممن : لطفا تتممن را انتخاب نمایید •		<i>ړ</i> پزشکی :	کد نظام		*نام و نام خانوادگی :

شکل ۱۹ – پزشک معالج در بیمار پیوندی

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۱۹ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعـات پرونـده بیمار(نـام و نـام خـانوادگی، کـدنظام پزشـکی، تخصـص) را وارد نمائیـد. در نهایـت بـر روی دکمـه ثبت اطلاعات کلیک نمائید و اطلاعات پرونده بیمار از نوع **بیمار پیوندی** در سیستم ثبت می گردد.

۳,۱,۴ تالاسمی

در صورتی که نوع پرونده از نوع **تالاسمی** انتخاب شود فرم اطلاعات پرونده بیمار تالاسمی شامل ۴ تب(زبانه) ازجمله (اطلاعات بیمار، بیمه، وضعیت بیماری، پزشک معالج) می باشد که توضیح هر تب در زیر به تفصیل شرح داده خواهد شد.

## لاعات بيمار

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۲۰اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار (ملیت،کدملی/شـماره پاسـپورت، تـاریخ تولـد، نـام، نـام خـانوادگی، شـماره همـراه، نـام پـدر، استان، شهر، آدرس، توضیحات پرونده) را وارد نمائید.

9						نده بيمار	خانہ / اطلاعات پرو
				•		تالاسمى	نوع پرونده :
					🖃 وضعیت ہیماری 💷 پز شک معالج	ايمە	🗐 اطلاعات بیمار
*شماره همراه : 09121234567	"نام خانوادگی :	*نام: ا	تولد :	تاريد	*کد ملی:	رجى	ملیت: • ایرانی 🜔 خا
		آدرس :	: شبر را انتخاب نمایید 🔹	•شبر لطفا	استان : لطفا استان را انتخاب نمایید		نام پدر :
							توضيحات پرونده :

شكل ۲۰ - اطلاعات بيمار - تالاسمى



## ا بيمه

در مرحله بعد تب **بیمه** در بخش تالاسمی مطابق شکل ۲۱ قابل مشاهده است.

کې ماد د د الادا د د کې سامند د ک	فر آورده های سلامت	امروز : سه شنبه، 10 دی 1398 <b>سامانه مدیریت زنجیره تامین</b>
افی معقول دانسجاه عنوم پرسخی – دانسجاه عنوم پرسخی بهرای – ۵۵ وقعه ۲۷ د – ورزن ۵۰ دعد		
	بامانه های مرتبط	🕷 🖿 استاد 🗔 گزارشات 🗗 س
0		<mark>خانہ</mark> / اطلاعات پروندہ بیمار
	•	نوع پرونده : تالاسمى
	📼 وضعیت بیماری 📰 پز شک معالج	اطلاعات بيمار 🗐 بيمه
	*شمار ه بیمه :	*بیمه گر :
	<b>•</b>	لطفا بیمہ گر را انتخاب نمایید

# شکل ۲۱ – بیمه در تالاسمی

در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلدهای ستاره دار در تب **بیمه** مطابق شکل ۲۱اجباری می باشد. فیلدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (بیمه گر، شماره بیمه) را وارد نمائید.

# \* وضعیت بیماری

در مرحله بعد تب **وضعیت بیماری** در بخش تالاسمی مطابق شکل ۲۲ قابل مشاهده است.

<b>9</b>												ئدہ بیمار	خانہ / اطلاعات پرو
								•				تالاسمى	نوع پرونده :
								č	الپز شک معالع	ہ بیماری	الوضعيت	اييمە	🗐 اطلاعات بیمار
		بستگان تالاسمى :	ين :	وضعيت خويشاوندى والد		*سال شروع در مان :		*سال تشخیص :					*وضعیت تالاسمی :
تگان	ر 🗌 سایر بستۂ	🗌 خواهر 📄 برادر	شاوند	🔿 غريبه 💿 خويد		مثال : 1398		مثال : 1398	•				انتخاب كنيد
	*فريتين:		•وضعیت بیمار :		*مار کر های ویروسی :		*توع تزريق خون :		نى قرعى :	•گروه خو			*گروه خونی :
		•	انتخاب كنيد	•	انتخاب كنيد	•	انتخاب كنيد	•	کنید	انتخاب	•		انتخاب كنيد
							توضيحات :		مايش :	تاريخ آزه			*ھموگلوبين :
								Ē					

شکل ۲۲ – وضعیت بیماری در تالاسمی

در فرم اطلاعات پرونده بیمار، فیلدهای ستاره دار در تب **وضعیت بیماری** مطابق شکل ۲۲اجباری می باشد. فیلدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (وضعیت تالاسمی، سال تشخیص، سال شروع درمان، وضعیت خویشاوندی والدین، بستگان تالاسمی، گروه خونی، گروه خونی فرعی، نوع تزریق خون، مارکرهای ویروسی، وضعیت بیمار، فریتین، هموگلوبین، تاریخ آزمایش، توضیحات)را وارد نمائید.

پزشک معالج

در مرحله بعد تب **پزشک معالج** در بخش تالاسمی مطابق شکل ۲۳ قابل مشاهده است.

0			ده بیمار	<mark>خانہ</mark> / اطلاعات پرون
		•	ئالاسمى	نوع پرونده :
		الپز شک معالج 🗐	≡بیمه ≡وضعیت بیماری	🗐 اطلاعات بیمار
	*تقصم: الطفا تفصص را انتخاب نمایید •	ېزشكى:	*کد نقام	*نام و نام خانوادگی :

# شکل ۲۳ – پزشک معالج در تالاسمی



در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره داردر تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۱۲۳جبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به (نـام و نـام خـانوادگی، کـد نظـام پزشـکی، تخصـص)را وارد نمائیـد. در نهایـت بـر روی دکمـه ثبـت اطلاعـات کلیـک مـی نماید و اطلاعات پرونده بیمار از نوع **تالاسمی** در سیستم ثبت می گردد.

## ۳,۱,۵ هموفیلی

در صورتی که نوع پرونده را از نوع **هموفیلی** انتخاب شود فرم اطلاعات پرونده بیمار هموفیلی شامل ۴ تب(زبانه) ازجمله (اطلاعات بیمار، بیمه، وضعیت بیماری، پزشک معالج) می باشد که توضیح هر تب در زیر به تفصیل شرح داده خواهد شد.

## اطلاعات بیمار

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **اطلاعـات بیمـار** مطـابق شـکل ۲۴ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار (ملیت،کـدملی/ شـماره پاسـپورت، تـاریخ تولـد، نـام، نـام خـانوادگی، شـماره همـراه، کـد هموفیل، نام پدر، استان، شهر، آدرس، توضیحات پرونده) را وارد نمائید.

کاربر سامانه			139. جيد مقامين فرآم دمع مارسالمت.	امروز : سه شنبه، 10 دی ۱۶ سامانه و دیب تریند
آقای معاون دانشگاه علوم پزشکی – دانشگاه علوم پزشکي تېران – 572429926 – ورژن: 12.5.0			میرہ نامیں قرآوردہ مای سامت	
			ارشات 🖓 ساماده های مرتبط	🖬 🖬 اشتاد 🗇 کز
0			وتده پیمار	خانه / اطلاعات پرو
			مموفيلى 🔻	نوع پرونده :
			🗐 بیمه 🗐 وضعیت بیماری 🗐 پز شک معالج	اطلاعات بيمار
*نام خانوادگی : *شمار ہ همراہ :	<sup>•</sup> ئام:	تاريخ تولد :	*کذ ملی :	مليت :
09121234567		T	ارجى	💿 ایرانی 🔘 خار
آدرس:	*شير :	استان :	نام پدر :	کد هموفیل :
	لطفا شهر را انتخاب نمایید 🔻	لطفا استان را انتخاب نمایید 🔹		
				توضيحات پرونده :

# شکل ۲۴ – اطلاعات بیمار در هموفیلی

## لله بيمه

در مرحله بعد تب **بیمه** در بخش هموفیلی مطابق شکل ۲۵ قابل مشاهده است

0			خانه / اطلاعات پرونده بیمار
		*	نوع پرونده : هموفیلی
		≣پز شک معالج	اطلاعات بیمار 🗐 بیمه 🗐 وضعیت بیماری
توميحات:	*بیمارستان: اطفا نام بیمار ستان را جستجو نمایید ×	شروع درمان: س	*پروتکل درمان : پرونکل را انتخاب کنید

## شکل ۲۵ – بیمه در هموفیلی

در فرم اطلاعات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **بیمــه** مطـابق شـکل ۲۵اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربـوط بـه فـرم اطلاعات پرونده بیمار(پروتکل درمان، شروع درمان، بیمارستان، توضیحات) را وارد نمائید.



# وضعیت بیماری

در مرحله بعد تب **وضعیت بیماری** در بخش هموفیلی مطابق شکل ۲۶ قابل مشاهده است

ن کاربر سامانده ک		ین فر آور ده های سلامت	امروز : سه شنبه، 10 دی 1398 <b>سامانه مدیریت زنجیره تام</b>
		🗄 سامانه های مرتبط	🐐 🖿 استاد 🗌 گزارشات
<b>0</b>			خانہ / اطلاعات پروندہ بیمار
	•	فيلى	نوع پرونده : همو
	الپز شک معالج 🗐	ہ 🖻 وضعیت بیماری	🗐 اطلاعات بیمار 🖃 بیمد
	*شماره بیمه :		*بیمه گر :
	•		لطفا بیمه گر را انتخاب نمایید
شکل ۲۶- وضعیت بیمار در هموفیلی			

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره دار در تـب **وضـعیت بیمـار** مطـابق شـکل ۲۶ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فرم اطلاعات پرونده بیمار (بیمه گر، شماره بیمه) وارد نمائید.

پزشک معالج

در مرحله بعد تب پ**زشک معالج** در بخش هموفیلی مطابق شکل ۲۷ قابل مشاهده است

کریز ساماند و کی کریز ساماند و می کریز ساماند و کرد کرد. در ماند مان می کرد می در ماند (۲۷۵۵ می کرد) در ماند و ا		ه تامین فر آور ده های سلامت	امروز : سه شنبه، 10 دی 1398 <b>سامانه مدیریت زنجیر</b>
arrive (1)18 arrivers of the second from the second from the form		ات 📑 سامانه های مرتبط	🐐 🖿 استاد 🗌 گزارشا
9		بيمار	خانہ / اطلاعات پروندہ
		هموفیلی	نوع پرونده :
		ابیمه 💷 وضعیت بیماری 🗐 پز شک معالج	🗐 اطلاعات بیمار 🔋
	ئەمەن :	*کد نظام پزشکی :	*نام و نام خانوادگی :
	لطفا تخصص را انتخاب نمایید		

شکل ۲۷ – پزشک معالج در هموفیلی

در فـرم اطلاعـات پرونـده بیمـار، فیلـدهای سـتاره داردر تـب **پزشـک معـالج** مطـابق شـکل ۲۷ اجبـاری مـی باشـد. فیلـدهای مربوط به فـرم اطلاعـات پرونـده بیمار(نـام و نـام خـانوادگی، کـد نظـام پزشـکی، تخصـص) را وارد نمائیـد. در نهایـت بـر روی دکمـه ثبت اطلاعات کلیک نمایید و اطلاعات پرونده بیمار را از نوع تالاسمی در سیستم ثبت می گردد.



## ۳,۱,۶ امکان خروجی اکسل

با کلیک بر روی دکمه خروجی اکسل در بخش پرونده های بیماران امکان دریافت فایل اکسل وجود دارد.(شکل ۲۸)

9										ده بیماران	خانه / جستجوی پرون
ونده	🔓 خروجی اکسل 🕂										
		نام ارسال کننده	وضعيت 🔻	نظام پزشکی 🔻	سازمان بیمہ گر 🔻	شير ۲	استان 🍸	کد ملی∕ آمایش 🔻	مليت 🔻	تاريخ مراجعه	🔻 نوع پرونده 🕈
^	🔍 مشاهده 🖌 ویرایش 🌓 تاریخچه	دانشگاه علوم پزشكي تبران	ار سال شده	378346	آزاد	شہر اردستان	استان امىقيان	0077914775	ايرانى	1398-10-10	بيمار پيوندي
	Q مشاهده () تاريخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	انفصال	648884	شرکت مىنايع مس ايران	شہر ماہدشت	استان البرز	0077914775	ايرانى	1398-10-10	بيمار پيوندي
	🗙 مشاهده 🖌 ویرایش 🌔 تاریخچه	دانشگاه علوم پزشكي تبران	ار سال شده	498649	هواپیمایی جمبوری اسلامی ایر ان	شہر ابوزید آباد	استان اصفيان	0077914775	ايرانى	1398-10-04	HPS
	🔾 مشاهده 🖌 ویرایش 🌓 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	789412	شركت مخابرات ايران	شېر تېران	استان تبران	123456789099889	فارجى	1398-10-01	HPS
	🔾 مشاهده 🖌 ویرایش 🌓 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	456465	تامين اجتماعى	شېر تېران	استان تبران	2110000481	ايرانى	1398-10-01	HPS
	🔾 مشاهده 🖌 ویرایش 🌓 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	566666	شركت مخابرات ايران	شېر تېران	استان تبران	qwert1234569874	فارجى	1398-09-26	HPS
	🔍 مشاهده 🖌 ویرایش 🌓 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	888888	آزاد	شېر تېران	استان تبران	2110000252	ايرانى	1398-09-26	HPS
	🔍 مشاهده 🖌 ویرایش 🌗 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	384957	آزاد	شبر چبارباغ	استان البرز	45YY34T53463454	خارجى	1398-09-26	HPS
	🔍 مشاهده 🖌 ویرایش 🌗 تاریخچه	دانشگاه علوم پز شکي تبران	ار سال شده	785464	آزاد	شېر تېران	استان تبران	2110000211	ايرانى	1398-09-26	HPS
-											
-											+
Ó	1 تا 9 از 44 مور د									H 4 5 4	321 н н

# شکل ۲۸ - امکان خروجی اکسل

فیلدهای مربوط به این فرم (نوع پرونده، تاریخ مراجعه، ملیت، کد ملی/آمایش، استان، شهر، سازمان بیمه گر، نظام پزشکی، وضعیت، نام ارسال کننده) قابل مشاهده است. با انتخاب آیکون ▼ امکان جستجو بر روی هر کدام از ستون ها وجود دارد، همچنین جستجوی ترکیبی وجود دارد.



۳,۱,۷ امکان مشاهده پرونده

با انتخاب دکمه **مشاهده،** در بخـش پرونـده هـای بیمـاران، اطلاعـات آن را مطـابق شـکل ۲۹ مشـاهده نمائیدکـه در ایـن فـرم امکان **انفصال پرونده، ابطال پرونده** و **مجوزهای تحویل فر آورده** وجود دارد.

×				2	ليرى: 0191109155608172516_119_15569_R1835	طلاعات پروندہ ہیمار – کد رھگ
						مشخصات بيمار
1362-05-	-05	تاريخ تولد:	تست تست	نام و نام خانوادگی:	2110000325	کد ملی:
, تېران	شہر	شېر:	استان تبران	استان:	9122199030	شماره همراه:
						آدرس:
						اطلاعات بيمه
				شماره بیمه:	آزاد	ہیمہ گر:
						اطلاعات بيمارى
				توضيحات:	ئازائى	نوع ہیماری:
						پز شک معالج
ں گوارش و کبد بالغین	فوق تخصم	تخمىمى:	342132	کد نظام پزشکی:	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی:
ابطال پرونده مجوزهای تحویل فر آورده	انفصال پرونده					

شكل ۲۹ - مشاهده اطلاعات پرونده بيمار



۳,۱,۷,۱ امکان انفصال یرونده

در بخـش پرونـده هـای بیمـاران بـا انتخـاب دکمـه **مشـاهده** امکـان انفصـال پرونـده از یـک دانشـگاه بـا حفـظ سـابقه (بمنظـور پیشـگیری از ورود اطلاعـات تکـراری) وجـود دارد و همچنـین پرونـده بیمـار در هـر لحظـه صـرفا" مـی توانـد زیرمجموعـه یـک دانشگاه باشد، با کلیک بر روی دکمه **انفصال** فرم مربوطه مطابق شکل ۳۰ قابل مشاهده می باشد.

			20191109155608	، - کد رهگیری : 1172516_119_15569_R1835	طلاعات پرونده بیمار ان پیوندی
1262.05.05	×		ېرونده بيمار پيوندى:	انغمىال:	مشخصات بیمار
5005-1502 شبر تبران			وضيحــات:	<sup>ت</sup> 9122199030	حد منی: شماره همراه:
					آدرس:
					اطلاعات بيمه
	ثبت			آزاد	بیمه گر:
					اطلاعات بیماری
			توضيحات:	ئازائى	نوع بیماری:
					پز شک معالج
فوق تخصص گوار ش و کبد بالغین	تخصص:	342132	کد نظام پزشکی:	نام و نام خانوادگی	نام و نام خانوادگی:

#### شکل ۳۰ – انفصال پرونده

توضیحات مورد نیاز را درج و در نهایت بر روی دکمه ثبت کلیک نمائید.

**نکته**: زمانی که بیمار از یک دانشگاه به دانشگاه دیگر انتقال پیدا کند دانشگاه مبدا از دکمه انفصال استفاده می گردد.

## ۳,۱,۷,۲ امکان ابطال پرونده

در بخش پرونده های بیماران با کلیک بر روی دکمه **ابطال پرونده** مطابق شکل ۳۱ فرم مربوطه قابل مشاهده است.

کاربر سامانه		شنبه، 14 دی 1398
	× 20200104121958003561_14_121958_R1973 : ابطال پرونده بیمار - کد رهگیری	ﺎﺕ ﭘﺮﻭﻧﺪﻩ ﺑﯿﻤﺎﺭ – ﮐﺪ ﺭﻫﮕﯿﺮﯼ : R1973_R1958 561_14
	توضيحات ابطال پرونده :	شخصات بیمار
1365-04-01		د ملی: 0080111858
شېر تېران		ماره همراه:
		رس:
		للاعات بيمه
		مه گر: <b>تامین اجتماعی</b>

شکل ۳۱ – ابطال پرونده بیمار

توضیحات مورد نیاز برای ابطال پرونده بیمار را درج نمائید و در نهایت بر روی دکمه ثبت کلیک نمائید. **نکتــه**: زمـانی کـه پرونـده بیمـار بـه هـر دلیلـی اشـتباه تشـکیل گـردد و قابـل ویـرایش نباشـد(مانند نـوع پرونـده بیمـار) از دکمـه ابطال استفاده می گردد.



## ۳,۱,۷,۳ مجوزهای تحویل فرآورده

در بخش پرونده های بیماران بـا انتخـاب دکمـه **مشـاهده** بـا کلیـک بـر روی دکمـه **مجوزهـای تحویـل فـر آورده،** فـرم لیسـت مجوزهای تحویل فرآورده مطابق شکل ۳۲ قابل مشاهده است.

2	¢							آورده:	مجوز های تحویل فر
	+ صدور مجوز								
	وضعیت 🍸	کد ار سال کننده 🔻	نام ارسال کننده	т	🔻 کد ملی بیمار	كدرهگيرى	نام دریافت کننده 🍸 کد دریافت کننده 🍸	Ŧ	تاريخ مجوز
	•								
L									

# شکل ۳۲ - مجوزهای تحویل فر آورده

كاربر با انتخاب دكمه افزودن مجوز(حواله) مطابق شكل ٣٣ امكان مشاهده فرم صدور مجوز دارد.



شکل ۳۳ – افزودن مجوز



۳,۱,۷,۳,۱ صدور مجوز (حواله دارو)

با انتخاب دکمه **افرودن مجوز** در فرم مجوزهای تحویل فرآورده امکان ثبت مجوز(حواله دارو) برای بیمار خاص و درج میزان داروی تحویلی را مطابق شکل ۳۴ وجود دارد.

×							مجوز تحویل فر آورده:
							پروندہ ہیمار
	تست تست	نام و نام خانوادگی:	21100003	كد ملى: 25	201911091556081725	16_119_15569_R183	کد رهڱيري:
						5	توضيحات:
							پز شک معالج
•	فوق تخصص گوارش و کبد بالغین	*تخمص:	3 4 2 1 3 2	•کد نظام پزشکی:		نام و نام خانوادگی	*نام و نام خانوادگی:
							داروهای مجاز
+ اضافہ کردن	Ē		تاريخ اعتبار: 🗙	لطفا نام دار وخانه را جستجو نمایید	داروخانه:		تاريخ مجوز:
		تحوه مصر ف (روز )	نحوه مصر ف (تعداد)	تعداد مجاز ماهانه	نام ژنریک	کد ژنریک	رديف
*							
-							
ثبت							

شکل ۳۴ - فرم مجوز پرونده بیمار

در فرم صدور مجوز فیلدهای ستاره دار اجباری می باشد. نکته: کد نظام پزشکی می بایست عدد باشد. نکته:درصورتی که مجوز دائمی نیست تاریخ اعتبار می بایست پر گردد.



در بخش پزشک معالج نام و نام خانوادگی و تاریخ اعتبار مجوز را درج و نوع تخصص را از لیست کشویی انتخاب نمائید و همچنین با جستجو نام داروخانه، داروخانه مورد نظر را انتخاب نمائید با کلیک بر روی دکمه **اضافه کردن** فرم اطلاعات دارو مجاز، مطابق شکل ۳۵ قابل مشاهده است.

×						اطلاعات دارو مجاز :
					تجونمایید:	لطفا دارو را براساس فيلد ذيل جس
×					لطفا عنوان انگلیسی یا کد ژنریک را جستجو نمایید	*داروی مورد نظر:
	كد ژنريك:					نام دارو:
سال	تعداد مجاز سالانه:	ماه	1	*در	عدد	*ئحوہ مصرف:
ثبت						

شکل ۳۵ - اطلاعات دارو مجاز

در بخـش دارو عنـوان انگلیسـی یـا کـد ژنریـک را جسـتجو نمائیـد داروی مـورد نظـر را انتخـاب و در بخـش نـام دارو، داروی انتخـاب شـده مشـاهده نمائیـد. همچنـین نحـوه مصـرف، تعـداد در روز و تعـداد مجـاز ماهانـه را درج نمائیـد در نهایـت بـر روی دکمه ثبت کلیک نمائید.

بعد از وارد کـردن فیلـدهای اجبـاری مجـوز تحویـل فـرآورده بـر روی دکمـه ثبـت کلیـک نمائیـد و مجـوز(حوالـه دارو) مـورد نظـر در سیستم ثبت می شود.

# ۳,۱٫۸ امکان ویرایش پرونده بیماران

بر روی دکمه ویرایش بر روی لیست پرونده بیماران کلیک نمائید. فرم ویرایش پرونده بیماران مطابق شکل ۳۶ قابل مشاهده نمائید.

0				شکیل پروندہ بیمار پیوندی	/ پرونده های بیماران پیوندی / تش
•				اطلاعات بيمه	
		*شماره بیمه:	اژاد 🔹	*بیمه گر:	
				اطلاعات بيماري	
	æ	"تاريخ پيوند:	لطفا عضو پیوندی را انتخاب نمایید	"توع عضو پيوندى:	
	لطفانام بيمار ستان را جستجو نماييد 🗙	*بیمار ستان پیوند:	نازائی	"نوع بیماری:	
				توضيحات:	
				پز شک معالج	
	3 4 2 1 3 2	*کد نظام پز شکی:	نام و نام خانوادگی	*نام و نام خانوادگی:	
			فوق تخصص گوارش و کبد بالغین 🔻	*تخمص:	
-	ثبت اتمراف				

شکل ۳۶ – فرم ویرایش اطلاعات پرونده بیمار

کاربر اطلاعات مورد نظر را ویرایش و بر روی دکمه ثبت کلیک می نماید.



#### ۳,۱,۹ امکان مشاهده تاریخچه

در بخـش بیمـاران بـا کلیـک بـر روی دکمـه **تاریخچـه،** امکـان مشـاهده لیسـت پرونـده بیمـار مـورد نظـر را مطـابق شـکل ۳۷ را دارید.

×													تاریخچه پرونده بیمار
т	توشيحات	т	وضعيت	Ŧ	نام کاریر	т	نام متعامل	т	کد	т	شماره سند	т	تاريخ و زمان
-	ار سال شده		uni	دانشگاه علوم پز شکي تيران			572429926	572429926 20191109155608172516			15:56-1398/08/18		

شکل ۳۷ – تاریخچه بیماران

فیلدهای مربوط به فرم تاریخچـه پرونـده بیمـار (تـاریخ و زمـان، شـماره سـند، کـد، نـام متعامـل، نـام کـاربر، وضـعیت، توضـیحات) قابل مشـاهده اسـت. امکـان جسـتجو بـر روی هـر کـدام از سـتون هـا وجـود دارد. امکـان جسـتجو بـر روی هـر کـدام از سـتون هـا وجود دارد. در این فرم **روند تاریخچه پرونده بیمار** قابل مشاهده است.

# ۳,۲ مجوزهای تحویل فر آورده

همانطور که مشاهده می کنید در بخش بیماران در قسمت مجوزهای تحویل فرآورده **لیست مجوزهای ثبت شده** مطابق شکل ۳۹ قابل مشاهده است.

•	3											ی تحویل فر آور ده	خانہ / مجوزھا
	یافت کننده 🍸	טא בנ			وضعیت 🍸	کد ارسال کننده 🔻	نام ارسال کننده	کد ملی بیمار 🍸	کدرهگیری 🔻	نوع پرونده 🔻	نام خانوادگی بیمار 🔻	نام بیمار 🔻	تاريخ مجوز 🔻
^	كر قلب تيران	)) تارىخچە مرۇ	🖌 ویرایش	مشاهده <b>Q</b>	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تيران	34T53463454	R2754_172553_1217_20191217172553118277	HPS	وليد	خالد	1398-09-26
	كرَ قلب تيران	]) تاريخچە مرڏ	🖌 ویرایش 🛛	مشاهده O	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تہران	2110615631	R3769_23424_1116_20191116023423563581	MPS	همتى	اذرخش	1398-08-25
	مركزى امين الملک	)) تاريخچه داروخانه	🖌 ویرایش 🛛	مشاهده O	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تهران	2110000295	R5158_12622_112_20191102120622258008		فتحى	حسن	1398-08-11
	کتر سیرایی	) تاريخچە د	🖌 ویرایش 🛛	Q مشاهده	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تهران	2110000473	R2842_1912_1030_20191030190102080040	تالسمى	نام خانوادگی :	نام	1398-08-08
	نه روزی آزادی	په شبا:	ساهده () تاريخ	the Q	باطل شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تہران	2110000473	R3157_19017_1030_20191030190017858781	تالسمى	نام خانوادگی :	نام	1398-08-08
	كترمشبورى	چه دۀ	ناهده () تاريخ	±∞ Q	انفصال	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تبران	2110000473	R3491_18364_1030_20191030183604005561	<del>الاسمى</del>	نام خانوادگی :	نام	1398-08-08
	كز قلب تيران	)) تارىخچە مرۇ	🖌 ویرایش 🛛	مشاهده O	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تهران	2110000988	R2940_15043_1023_20191023150043086251		مىقدى	على	1398-08-01
	كر قلب تيران	)) تارىخچە مرۇ	🖌 ویرایش 🛛	Q مشاهده	ار سال شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تهران	2110000880	R5647_18054_1020_20191020180053796888	امراس	شېشيانى	رضا	1398-07-28
	ر سادات اخوی	ېه دکتر	ناهده () تاريخ	±∞ Q	باطل شده	572429926	دانشگاه علوم پز شکي تہران	2110668288	R2845_51633_97_20190907051633143464	مىوليلى	اسدى	مرضيه	1398-06-16

H 4 2 1 F

شکل ۳۹ - لیست مجوز های تحویل فر آورده ثبت شده

فیلدهای مربوط به فرم مجوز تحویل فرآورده (تاریخ مجوز، نام بیمار، نام خانوادگی بیمار، کدرهگیری، کدملی بیمار،نام ارسال کننده، کد ارسال کننده و وضعیت) قابل مشاهده است. با انتخاب آیکون ▼ امکان جستجو بر روی هر کدام از ستون ها وجود دارد، همچنین جستجوی ترکیبی وجود دارد.

تا 9 از 12 مورد 👌



## ۳,۲,۱ امکان مشاهده مجوز ثبت شده

مطابق شکل شماره ۴۰ با کلیک بر روی دکمه **مشاهده**، اطلاعات فرآورده های ارسال شده قابل مشاهده است.

۵۰ بیمار – کد رهگیری: 20200101114418289568_11_114420_R5425									
						مشخصات بيمار			
	1368-10-01	تاريخ تولد:	مجيد رضوى	نام و نام خانوادگی:	2110000481	کد ملی:			
	شہر هشتگرد	شير:	استان البرز	استان:	0912555555	شماره همراه:			
					آدرس آقای رضوی	آدرس:			
						اطلاعات ييمة			
				شماره بیمه:	آزاد	بيمه كر:			
						اطلاعات بيمارى			
	توضيحات بيمارى آقاى رضوى	توضيحات:		سال تشخيص:		نوع بیماری:			
						پز شک معالج			
	فوق تخمص كليه اطفال	تخمص:	267896	کد نظام پز شکی:	محمد رضایی	نام و نام خانوادگی:			
مجوزهای تحویل فر آور ده	انفصال پرونده ابطال پرونده								

شکل ۴۰ – مشاهده مجوز ثبت شده

# ۳,۲,۲ امکان ویرایش مجوز

با کلیک بر روی دکمه ویرایش فرم اطلاعات مجوز ارسال شده مطابق شکل ۴۱ قابل مشاهده است.

×								ویل فر آور ده	اطلاعات مجوز تح
									پرونده بیمار
	مجيدرضوى	نام و نام خانوادگی:	2110000481	کد ملی:			R5425_114420_11_20200101114418289568		کدرهگیری:
							توضيحات پرونده آقای رضوی		توضيحات:
									پز شک معالج
	L. L.	تخصص: فوق تخمص كليه اطفار			كى: 267896	کد نظام پزشک	محمد رضایی	ې خانوادگى:	نام و ناه
									داروهای مجاز
+ اضافه کردن			تاريخ اعتبار:			*داروخانه:		تاريخ مجوز :	
		Ē			×	لطفا نام داروخانه را جستجو نماييد			
		نحوه ممىرف (ماه)	نحوه مصرف (تعداد)	تعداد مجاز سالانه		نام ژنریک	یک	کد ژنې	رديف
ثبت اطلاعات									

# شکل ۴۱ – امکان ویرایش مجوز ارسال شده

در ایـن فـرم امکـان ویـرایش کـردن نـام داروخانـه و تـاریخ اعتبـار وجـود دارد و همچنـین امکـان اضـافه و ویـرایش داروی جدیـد وجود دارد.