



فهرست مطالب

۴	قدمه
۵۵	ورود به س
ونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	تشکیل پر
دِايش۶	۲–۱ ویر
.خصات اوليه بيمار۸	۲-۲ میث
لاعات سرپرست	۳-۲ اط
ير سوابق ١٢	۳-۲ سا
لاعات بيمه	۵-۲ اط
للعات بیماری۱۴	۶-۲ اط
ىخصات محل سكونت	۷-۲ مىث
شک و داروخانه	۸-۲ پز،
گذاری مدارک	۹-۲ بار
میل ثبت نام	۱۰-۲ تک

صفحه: ۲ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندی	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	"راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان غذا

فهرست شكلها

۵	شکل ۱) ورود آدرس سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک در مرورگر
ېنيک	شکل ۲) سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک و تشکیل پرونده الکترو
۶	شکل ۳) ویرایش
۷	شكل ۴) تعهدنامه
λ	شكل ۵) مشخصات اوليه بيمار
۱۰	شكل ۶) اطلاعات سرپرست
11	شکل ۷) اطلاعات پدر
17	شكل ٨) ساير سوابق
۱۳	شكل ۹) اطلاعات بيمه
۱۴	شکل ۱۰) اطلاعات بیماری
١۶	شکل ۱۱) مشخصات محل سکونت
١٧	شکل ۱۲) محل دریافت محموله پستی
۱۹	شکل ۱۳) پزشک و داروخانه
۱۹	شکل ۱۴) اطلاعات پزشک انتخاب شده
۲۰	شکل ۱۵) بارگذاری مدارک
۲۱	شکل ۱۶) تکمیل ثبت نام
۲۲	شکل ۱۷) تشکیل پرونده الکترونیک و صدور شماره پرونده

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	مین از این از ایندای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

مقدمه

از سال ۹۳ تاکنون حدود ۳۰۰۰ کودک مبتلا به بیماری متابولیک در کشورمان شناخته شدهاند و هزینه هنگفتی برای تامین شیر خشک آنان باید توسط دولت تامین شود بهعنوان نمونه برای هر قوطی شیر خشک که با قیمت مصرفکننده ۵۰۰۰ تا ۳۵۰٫۰۰۰ ریال در اختیار بیمار قرار می گیرد، بهطور متوسط بین ۱٫۰۰۰٫۰۰۰ تا ۱۲٫۴۰۰٫۰۰۰ ریال توسط دولت یارانه پرداخت می شود. لذا برای تحقق بخشی به اهداف نظام تحول سلامت و در راستای ساماندهی زنجیره تامین، توزیع، عرضه و بهمنظور مصرف منطقی و بهینه آنها، همکاری گروه درمانی اهمیت بسزایی دارد.

اطلاعات بیمار وارد شده در سامانه مدیریت و نظارت بر فرآوردههای متابولیک و رژیمی و مدارکی که فایل الکترونیک (اسکن) آن بارگذاری شده است، چنانچه صحیح، دقیق، واقعی و منطبق با واقعیات و قوانین و مقررات پزشکی و اخلاق پزشکی و حرفهای باشد در ساماندهی این زنجیره نقش اساسی دارد و اگر در هر مرحله بهطور واقعی ثبت نشود علاوه بر خسارات، ممکن است سلامت دیگر کودکان نیازمند به این فرآوردهها را تهدید نماید و عوارض غیر قابل جبرانی برای آنان بر جای گذارد.

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	^{سین تا و} راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	K IFDA

ورود به سامانه

جهت ورود به سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک، آدرس سامانه (<u>https://metabolic.ttac.ir</u>) مانند شکل ۱ در مرورگر

وارد شود.

 خ سامانه برنامه ریزی بیماران × خ → C Secure https://metabolic.ttac.it 	ir and an and an an
ِی بیماران متابولیک در مرورگر	شکل ۱) ورود آدرس سامانه برنامهریز
نده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی و یا ویرایش اطلاعات	صفحهای مانند شکل ۲ نمایش داده میشود. جهت تشکیل پرو
انتخاب شود.	ثبت شده بیمار، گزینه پرونده الکترونیک بیمار متابولیک ورژیمی
Islamic Republic of Iran Ministry of Health and Medical Education Food & Drug Administratin یان ختا و دارو	جسری اعلامی این وزارت بداشت مدین و آمازش پش برای تو او
ه نام کاریزی ۵ مز عبور ۵ مزایه فاطر بسپار ورود به سیستیم	اولین سامانه جامع برنامه ریزی تامین تا تحویل فراورده های سلامت سازمان غذا ودارد در راستای تحول نقام سلامت با اهداف زیر فراحی وییاده سازی شده سازی شده سازی وییاده سازی می ویدی سازی می ورمایتمندی واقعی بیماران متابولیک و رژیمی به فرازم ده این تعویل و مدریت از جبر ه تامین تا تحویل که بیدا دامکان مدیریت موزنی می مورد نیاز بیماران متابولیک و رژیمی ایجاد امکان مدیریت وزیم و مرضه ماهنایی خوابورده های ورد نیز بیرماران ماهولیک ورژیمی برای خانواده های ونامی سازی سازی سازی ماهولیک و رژیمی برای خانواده های و نیز بیرماران ماهولیک و رژیمی ماهولیک و رژیمی برای خانواده های و نیز بیرمازان
قبلادر سیستم ثبت نام نکرده اید؟	جستجوی پزشکان
پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی ارداد کار تابا ، الگت وننگ در ماند.	جستوى كارشناسان تغذيه / متخصص تغذيه
۹۰ بازیابی مشتصات ورود به سیستم €سامانه پشتیبایی	بستیوی مروحاته سعب کنترل نسخه در داروخانه رهگیری مرسوله پستی افرآورده تجهیزی در نسخه الکترونیکه)
(mda 0	تمامی طوی مدن و معنوی این سایت متعلق به سازمان ایدا و دارو است.

شکل ۲) سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک و تشکیل پرونده الکترونیک

با انتخاب گزینه مربوطه مراحل ثبت اطلاعات بیمار نمایش داده میشود.

صفحه: ۵ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيه كننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	-------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	[%] راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان غذا

تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

مراحل تشکیل پرونده، نحوه تکمیل اطلاعات و بارگذاری مدارک در ادامه شرح داده شده است.

۲-۱ ویرایش

درصورتی که بیمار پیش از این در سامانه تشکیل پرونده داده باشد و در حال حاضر نیاز به ویرایش اطلاعات ثبت شده قبلی مانند تغییر پزشک، تغییر آدرس و ... داشته باشد، شماره پرونده الکترونیک که در زمان تشکیل پرونده به وی اعلام گشته است را در کادر مربوطه مانند شکل ۳ وارد و دکمه مرحله بعد را انتخاب نماید. اطلاعات ثبت شده بیمار با قابلیت ویرایش و ورود اطلاعات جدید به صورت خودکار در تمامی مراحل نمایش داده خواهد شد. مراحل ویرایش اطلاعات همانند مراحل ثبت و تشکیل پرونده می باشد که در ادامه به طور کامل شرح داده شده اند.

راهنما تاریخ : ۱۴ شپریور ۱۳۹۶	U								سازمان غذا و دارو
_	ی تکمیل شِت نام	ائاتە بارگذارى مدار	سکونت پزشک و دارو	الاللاعات بيعارى مشخصات معز	ange Citilia	ساير سوايق	اطلاعات سرپرست	هشخسات اولیه بیمار	ورایش
				پرونده ایجاد کرده اید برای اصلاح نده خود را وارد نمایید . مرحله بعد مرحله بعد یت و فرمت مراز جیت شد معالج ده جدید	تشکیل . تیکه پرونده الکترونیک اعات پرونده، شماره پرو رونده الکترونیک بیمار رونده الکترونیک بیمار 	در میو اطا شمارهی بارگذار نمایید. بارگذار ف			
مانغذاودارو است.۵ ۱۳۹۴	این سایت متعلق به سازما	ہی حقوق مادی و معنوی ا	تماه	_	_	-	-	-	سامانه پشتييان

شکل ۳) ویرایش

صفحه: ۶ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندی	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	[%] راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	ازان غذا

درصورتی که بیمار تا به حال پروندهای در سامانه تشکیل نداده است، گزینه منگیل برونده جدید انتخاب شود. پس از انتخاب این گزینه، تعهدنامهای مانند شکل ۴ نمایش داده می شود. با کلیک بر روی دکمه تن^{یر و ادامه} تعهدات ذکر شده در متن توسط بیمار و یا سرپرست بیمار پذیرفته شده و مرحله «مشخصات اولیه بیمار» نمایش داده می شود.

توجه: بارگذاری مدارک زیر جهت تشکیل پرونده لازم و ضروری میباشد. قبل از شروع به تشکیل پرونده این مدارک با

فرمتهای JPEG و یا JPG و با حجم حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت آماده و در دسترس قرار داشته باشند.

- اسكن كارت ملى بيمار
- اسكن شناسنامه بيمار
- اسكن عكس پرسنلى بيمار
- اسكن آخرين نسخه پزشك معالج



شکل ۴) تعهدنامه

صفحه: ۷ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندی	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	* [«] راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان فلا

۲-۲ مشخصات اولیه بیمار

در این مرحله مانند شکل ۵ مشخصات اولیه بیمار وارد می شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

u تاریخ∶۱۴ شپریور ۱۳۹۶	راهنه									غذا و دارو	ف سازمان
	دكميل ثبت نام	بار گذاری مدار ک	پز شک و دارو ^{نو} نه	مشخصات محل سکونت	أ اطلاعات بيمارى	عميد تادالها	ساير سوابق	الطاعات سرپرست	مشخصات اولیہ بیمار	ويرايش	
									ه بیمار	مشخصات اوليا	
				مە	* شماره شناسناه		یخ تولد ریخ تولد	յե *	ى	ملیت 🗷 ایراز * کد ملی	
			•	ئيد	* جنسیت انتخاب نما: * د		ی و م خانوادگی م ن	•L *		• نام د ا	
			▼	ئيد	~ شير انتخاب نما:	•	برستان انتخاب نمائید		2	* استان —انتخاب نمائی	
	ثبت و مرحله بعد	I									
ذاودارو است.⊚۱۳۹۴	ايت متعلق به سازمان ۽	نی مادی و معنوی این سا	تمامی حقوز								سامانه پشنیبان

شكل ۵) مشخصات اوليه بيمار

- ملیت: درصورتی که ملیت بیمار ایرانی باشد تیک این گزینه زده شود. در غیر این صورت و ملیت غیر ایرانی بیمار،
 تیک این گزینه برداشته شود.
- کد ملی یا شماره پاسپورت: کد ملی ۱۰ رقمی بیمار وارد شود. درصورتی که ملیت بیمار «غیر ایرانی» انتخاب
 شده باشد، این فیلد به صورت «شماره پاسپورت» نمایش داده می شود که با شماره پاسپورت بیمار تکمیل گردد.
 - تاريخ تولد: تاريخ تولد بيمار از تقويم بازشونده انتخاب شود.

توجه: در صورت ورود اطلاعات بهصورت صحیح و تطبیق داشتن کد ملی با تاریخ تولد، فیلدهای اطلاعات شماره شناسنامه، نام، نام خانوادگی و جنسیت بهصورت خودکار با استعلام از ثبت احوال تکمیل می گردد.

- شماره شناسنامه: شماره شناسنامه بیمار به صورت عددی وارد شود.
 - نام بیمار به صورت کامل وارد شود.
 - **نام خانوادگی:** نام خانوادگی بیمار به صورت کامل وارد شود.
 - جنسيت: جنسيت بيمار انتخاب شود.
 - استان: استان محل صدور شناسنامه بیمار از لیست انتخاب شود.

صفحه: ۸ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاریخ: شهریور ۱۳۹۶	ا راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	١٢٥٨ كالدان غذا

- شهرستان: شهرستان محل صدور شناسنامه بیمار از لیست انتخاب شود.
 - شهر: شهر محل صدور شناسنامه بیمار از لیست انتخاب شود.

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه ^{شنه و مرحله بعد} اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله اطلاعات سرپرست نمایش داده

مىشود.

صفحه: ۹ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندی	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
---------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	* [«] راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان غذا

۲-۲ اطلاعات سرپرست

در این مرحله مانند شکل ۶ اطلاعات سرپرست بیمار وارد می شود. لازم به ذکر است درصورتی که سرپرست بیمار، شخصی غیر از پدر بیمار انتخاب شود، مشخصات پدر نیز به صورت جداگانه باید وارد شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

نما تاریخ : ۲۰ شبریور ۱۳۹۶	راھ									خا و دارو	ف سازمان غ
	تکمیل ثبت نام	بارگذاری مدارک	پزشک و داروخانه	م مشخصات محل سکونت	أ اطلاعات بيماري	عمد تدانان	ساير سوايق	اطلاعات سرپرست	مشنسات اولیہ بیمار	ويرايش ويرايش	
									ىت	اطلاعات سرپر ہ	
		انوادگی	ծ թե *		* ئام ا		خ تولد څ تولد پدر	نوپو * یان ب	ى 	ملیت 🕑 ایران * کد ملی * سرپرست انتخاب نمائی	
	ثَبِت و مرحله بعد										
غذاودارو است۵۰۱۳۹۴	سایت متعلق به سازمان	وق مادی و معنوی این ،	تمامى حة								سامانه پشنیبان

شکل ۶) اطلاعات سر پرست

- ملیت: درصورتی که ملیت سرپرست ایرانی باشد تیک این گزینه زده شود. در غیر این صورت و ملیت غیر ایرانی
 سرپرست، تیک این گزینه برداشته شود.
- کد ملی یا شماره پاسپورت: کد ملی ۱۰ رقمی سرپرست وارد شود. درصورتی که ملیت سرپرست «غیر ایرانی»
 انتخاب شده باشد، این فیلد به صورت «شماره پاسپورت» نمایش داده می شود که با شماره پاسپورت سرپرست
 تکمیل گردد.
 - تاریخ تولد: تاریخ تولد هجری شمسی سرپرست با فرمت صحیح مانند ۱۳۵۰/۰۶/۱۸ وارد شود.

توجه: در صورت ورود اطلاعات بهصورت صحیح و تطبیق داشتن کد ملی با تاریخ تولد، فیلدهای نام و نام خانوادگی بهصورت خودکار با استعلام از ثبت احوال تکمیل می *گ*ردد.

- نام سرپرست به صورت کامل وارد شود.
- نام خانوادگی سرپرست به صورت کامل وارد شود.

صفحه: ۱۰ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهیهکننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	"راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	۲۰۵۸ کازمان فذا

سرپرست: نسبت سرپرست با بیمار از لیست انتخاب شود.

در صورت انتخاب شخصی بهعنوان سرپرست غیر از «پدر»، بخشی مانند شکل ۲ جهت ورود مشخصات پدر به صفحه افزوده می شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

	نما تاريخ:۲۰ شېر	راه									غذا و دارو	فې سازمان
اللالالا سريست ميت الا ايان * دفي مي ترايخ * سريست • • • • • • • • • • • •		تکمیل ثبت نام	باز گذاری مدار ک	پز شک و داروخانه	مشخصات مدل سکونت	ا اطلاعات بیماری	عمد اطلاعات بيمه	ساير سوابق	اطلاعات سرپر ست	مشخصات اولیہ بیمار	ویرایش ویرایش	
میت ∑ ایرانی *دهاس *نیخ تود *نم *نم *نودکی *سریمت • الالاعلات پذر *دهاس *نیخ تود *نم *نم *نودکی میت ∑ ایرانی *دهاس *نیخ تود *نم *نم *نم *نودکی										ست	اطلاعات سرپر	
اطلاعات پدر ملیت ∑ ایرانی * کدملی * تاریخ تواند * نام * نام فاتوادگی تاریخ تواند سرپرست ∭ شن و مرحله بعد			انوادگی	" نام خ		* نام	Î	يخ تولد	,u *	نى	ملیت <table-cell> ایرا * کدملی * سرپرست</table-cell>	
میت ∑ ایرانی *کدملی * تاریخ تولد سریرست * تاریخ تولد سریرست نایخ تولد سریرست نیت و مرحله بعد	ſ										اطلاعات پدر	
ثبت و مرحله رمد			انوادگی	* نام خ		<mark>"</mark> نام		یخ تولد ریخ تولد سرپرست	յ Ե " Ե	نى	ملیت 🕑 ایرا * کد ملی	
		ثبت و مرحله بعد										

شکل ۷) اطلاعات پدر

- ملیت: درصورتی که ملیت پدر ایرانی باشد تیک این گزینه زده شود. در غیر این صورت و ملیت غیر ایرانی پدر،
 تیک این گزینه برداشته شود.
 - تاریخ تولد: تاریخ تولد هجری شمسی سرپرست با فرمت صحیح مانند ۱۳۴۰/۱۱/۰۵ وارد شود.

توجه: در صورت ورود اطلاعات بهصورت صحيح و تطبيق داشتن كد ملى با تاريخ تولد، فيلدهاى نام و نام خانوادگى

بهصورت خودکار با استعلام از ثبت احوال تکمیل می گردد.

- نام: نام پدر به صورت كامل وارد شود.
- نام خانوادگی: نام خانوادگی پدر به صورت کامل وارد شود.

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه ^{شت و مرحله بعد} اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله سایر سوابق نمایش داده میشود.

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	یس ^{تن او} راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

۲-۲ سایر سوابق

در این مرحله سایر سوابق مربوط به بیمار مانند شکل ۸ وارد می شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده

است.

ىن ما تارىخ : ۲۰ شېريور ۹۶	راه									غذا و دارو	ی سازمان :
	تکمیل ثبت نام	بار گذاری مدارک	پزشک و داروخانه	م مشذمیات محل سکونت	أ اطلاعات بيمارى	عميد تادالله	ساير سوابق	کی اطلاعات سرپرست	مشخصات اولیہ بیمار	ويرايش ويرايش	
										ساير سوابق	
	ار (هفته)	داخل رحمی فرز تد بیم	* سن	بمار در زمان تولد ید	* وضعیت نوزاد ب انتخاب نمائ		ولد نوزاد بیمار (گرم)	* وزن: ۵	ی تولد نوز اد بیمار در به پذر	* سن مادر در زمان * نسبت فامیلی ماد ندارد	
	ثبت و مرحله بعد	مرحله قبل									
رغذا و دارو است.۵ ۱۳۹۴	سایت متعلق به ساز مان	وق مادی و معنوی این ،	تمامی حق								نامانه پشنيبان

شکل ۸) سایر سوابق

- سن مادر در زمان تولد نوزاد بیمار: سن مادر در زمان تولد بیمار به عدد و برحسب سال وارد شود.
 - وزن تولد نوزاد بیمار (گرم): وزن زمان تولد بیمار به گرم وارد شود.
- وضعیت نوزاد بیمار در زمان تولد: وضعیت بیمار در هنگام تولد به صورت طبیعی و یا نارس از لیست انتخاب شود.
- سن داخل رحمی فرزند بیمار (هفته): درصورتی که وضعیت نوزاد بیمار در زمان تولد به صورت «نارس» انتخاب
 شده باشد، این فیلد فعال می شود و سن داخل رحمی از زمان باردار شدن تا به دنیا آمدن نوزاد بیمار بر حسب
 هفته وارد شود.
- نسبت فامیلی مادر به پدر: در صورت وجود نسبت فامیلی بین مادر و پدر بیمار، این نسبت از لیست انتخاب شود.

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه <mark>شد و ^{مرحله بعد ا</mark>اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله اطلاعات بیمه نمایش داده می شود.</mark>}

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	^{یتار} راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان

۵-۲ اطلاعات بیمه

در این مرحله اطلاعات بیمهای که بیمار تحت پوشش آن است مانند شکل ۹ وارد می شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

الحال الحال حول الحال الحال حول الحال	اری کی ایس ایس ایس ایس ایس ایس ایس ایس ایس ای	الاران الار الار	راهتما			بذا و دارو
اطلاعات بیمه وهتیت بیمه ۱۰ تام بیمه کر میمه بیمه تکمی اوداد او نداد ۱۰۰۰ انتخاب تعانید-۰۰۰ او دارد او ندارد مرحله فل ایت و فرحله بعد	اطاعات بیمه وضمت بیمه " نام بیمه کر شماره بیمه است. (دارد (اسارد استان نظیم	اطلامات بیمه وضعت بیمه * نام بیمه کم نی اور د اور ایر ایر ایر ایر ایر ایر ایر ایر ایر ای	ی مدارک تکمیل ثبت نام	مشخصات محل سکونت پزشک و داروخانه بارگذاری	ن من	ویرایش مشتصات اولیه بیمار
وضعت بيده " نام بيده كر " شتاره بيده بيده تكميلي ال دارد ال نارد الماليد • مرجله فل اليت و مرجله بيد	وضعت بيده " نام بيده گر " شتره بيده بيده تكميلي ال دارد ال ندارد الدارد ال مرحله قبل الت و مرحله بعد	وفتعیت بیمه ه می میمه تکمیلی او دارد او ندارد استخلاب نظانید ۲ استخلاب نظانید- در جله قبل است و مرحله بعد				اطلاعات بيمه
الارد الانارد المارد	الارد الابارد الابارد المرد الابارد الابارد الابارد الابارد المرحلة بند	المرد الالد المرد الدرد ال		بیمه تکمیلی	* نام بیمه گر * شماره بیمه	وضعیت بیمہ
مرحله فیل اثبت و مرحله بعد	مرحله قبل الثبت ومرحله بعد	مرحله قبل النبت و مرحله بعد		ندارد ناندارد	انتخاب تماتيد	🕒 دارد 🕥 ندارد
			ه قبل ا ثبت و مرحله بعد	مرحله		

شکل ۹) اطلاعات بیمه

- وضعیت بیمه: درصورتی که بیمار تحت پوشش بیمه است گزینه «دارد» و در غیر این صورت گزینه «ندارد»
 انتخاب شود.
- نام بیمه گر: درصورتی که بیمار تحت پوشش بیمه است، این گزینه فعال شده و نام بیمه تحت پوشش قرار دهنده
 آن از لیست انتخاب شود.
- شماره بیمه: درصورتی که بیمار تحت پوشش بیمه است، این گزینه فعال شده و شماره بیمهنامه بیمار به صورت عددی وارد شود.
- بیمه تکمیلی: درصورتی که بیمار تحت پوشش بیمه تکمیلی است گزینه «دارد» و در غیر این صورت گزینه
 «ندارد» انتخاب شود.

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه ^(ئبت و مرحله بعد) اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله اطلاعات بیماری نمایش داده می شود.

صفحه: ۱۳ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	ین ^{سر} اهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

۲-۶ اطلاعات بیماری

در این مرحله اطلاعات نوع بیماری و سوابق مربوط به آن مانند شکل ۱۰ وارد میشود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه

شرح داده شده است.

۱ و دارو زاهنما عريخ ۲۰۰ شبریور ۱۳۹۶	ف سازمان غذ
ورايش مقدمات لوله بيمار المالك سيريت المراجي الم	•
اطلاعات بیماری	
* تام بیماری انتخاب نمائید با * سن در زمان تشخیص اولیه	
سال ۲ ماه ۲ روز ۲	
توضیعات: * در صورت نداشتن هیچگونه سایفه ای در خانواده درجه 1 و 2 گرینه نداید را انتخاب ندایید * در صورتیکه هورد مشابه بیمارک در گرینه ها تبوه، نسبت شخص را در قسمت سایر وارد نمایید	
سابقه مورد مشابه در خانواده	
* مُتَوَاده درجه ۱ * مَتَوَوَده درجه ۲ ساير تدارد ۲ اندارد ۲ ا	
سابقه مرگ بدون علت در شیر خوار گی در خانواده	
* فتواده درجه ۱ * فتواده درجه ۲ سایر ندارد ۲ نزد ۲ ا	
عرجله فران أثبت و مرحله رعد	
تمامی حقوق مادی و معنوی این سایت متعلق به ساز مان غذا و دارو است.ه ۱۳۹۴	سامانه پشنيبان

شکل ۱۰) اطلاعات بیماری

- نام بیماری: نام بیماری تشخیص داده شده توسط پزشکان از لیست انتخاب شود.
- نحوه تشخیص بیماری: چگونگی و نحوه تشخیص بیماری از لیست انتخاب شود.
- سن در زمان تشخیص اولیه: سن بیمار در زمان اولین تشخیص بیماری برحسب سال، ماه و روز از لیستهای مربوطه انتخاب شود.
- سابقه مورد مشابه در خانواده: سابقه وجود بیماری مشابه در خانواده به تفکیک خانواده درجه یک، درجه دو و
 یا سایر اعضای خانواده نَسَبی وارد شود.
- سابقه مرگ بدون علت در شیرخوارگی در خانواده: سابقه وجود مرگ بدون علت در شیرخوارگی در خانواده
 به تفکیک خانواده درجه یک، درجه دو و یا سایر اعضای خانواده نَسَبی وارد شود.

صفحه: ۱۴ از ۲۲	محرمانگى: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
صفحه: ۱۴ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	دارو

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	
تاریخ: شهریور ۱۳۹۶	مین از اهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	4

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه ^{شبت و مرحله بعد} اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله مشخصات محل سکونت نمایش

داده میشود.

صفحه: ۱۵ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	والمناس المنامي کاربري تشکيل پرونده الکترونيک بيمار متابوليک و رژيمي 📢	

۲-۷ مشخصات محل سکونت

در این مرحله اطلاعات محل سکونت بیمار و همچنین محل دریافت فرآورده توسط پست مانند شکل ۱۰ وارد می شود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.



شکل ۱۱) مشخصات محل سکونت

- کد پستی: کد پستی محل سکونت بیمار به صورت عددی وارد شود.

توجه: در صورت ورود کد پستی معتبر، آدرس پستی با استعلام از سازمان پست بهصورت خودکار نمایش داده می شود. در صورت نامعتبر بودن کد پستی امکان ثبت اطلاعات و نمایش مراحل بعد وجود نخواهد داشت.

- استان: استان محل سكونت بيمار از ليست انتخاب شود.
- شهرستان: شهرستان محل سكونت بيمار از ليست انتخاب شود.
 - شهر: شهر محل سكونت بيمار از ليست انتخاب شود.
- تلفن: شماره تلفن محل سکونت بیمار با کد ابتدای آن و به صورت عددی وارد شود.

صفحه: ۱۶ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهیهکننده: سازمان غذا و دارو

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	کی این اور ایندای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

- تلفن همراه: شماره تلفن بیمار و یا سرپرست بیمار به صورت عددی و با ورود کد ۰۹ ابتدای آن وارد شود.
- <u>sample@sample.com</u>
 پست الکترونیکی: پست الکترونیکی بیمار و یا سرپرست بیمار با فرمت صحیح مانند sample@sample.com
 وارد شود.
 - **آدرس**: آدرس پستی به صورت کامل وارد شود.
- عرض جغرافیایی: در صورت اطلاع از عرض جغرافیایی محل سکونت، این مورد به صورت عددی تکمیل شود. در غیر این صورت و با انتخاب آدرس بر روی نقشه این فیلد به صورت خود کار تکمیل می شود.
- طول جغرافیایی: در صورت اطلاع از طول جغرافیایی محل سکونت، این مورد به صورت عددی تکمیل شود. در غیر این صورت و با انتخاب آدرس بر روی نقشه این فیلد به صورت خود کار تکمیل می شود.

در صورت تمایل به دریافت فرآورده و محموله پستی در محل دیگری غیر از محل سکونت، تیک گزینه «محل دریافت محموله پستی» مانند شکل ۱۲ انتخاب شود. با انتخاب این گزینه فیلدهای مربوط به اطلاعات محل دریافت محموله نمایش داده می شوند. توضیحات هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

Start Unversity Metro Bart Unversity Metro Tabloblan Metro Tool St. JEFY Coogle Unversity Metro Tool St. JEFY Tool St. JEFY Unversity Metro Tool St. JEFY DISTRICT	Ausard the Townhol T Aladi St. C. Experied St. C. The South of Newsber Salary - Joneburi Ave South Newsber Salary - Joneburi Ave South Newsber Salary - Joneburi Ave Tehran Dramati St. C.	Somoyoh Sohohada Source Solada Doshada Source Solada Source Solada Doshada Source Solada Solada Source S	HELMIN ARAU SUP Alls Hosein Subway, NROO HAVAYI שניים אוד אודער אודער EINE ESINA Process P. C. Naburd Merio Process P. C. Naburd Merio Angele All All All All All All All All All	1
* خیابان اصلی	* شېر محموله پستې	* استان محمولہ پستی	* کد پستی	
	انتخاب نمائيد	انتخاب نمائيد		
كوچه	محله	* خیابان فرعی		
واحد	شمارة/سمت	طبقه	بلاک	
	روستا	* تلفن شمراه	* شماره تلفن	
مرحله قبل المرتب ومرحله بعد المرتبع الم	107			ساھانە ىشتىيان

شکل ۱۲) محل دریافت محموله پستی

کد پستی: کد پستی محل دریافت محموله پستی به صورت عددی وارد شود.

صفحه: ۱۷ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهیهکننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	مین ^{سار} اهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

توجه: در صورت ورود کد پستی معتبر، فیلدهای مربوط به آدرس با استعلام از سازمان پست بهصورت خودکار نمایش داده می شود. در صورت نامعتبر بودن کد پستی امکان ثبت اطلاعات و نمایش مراحل بعد وجود نخواهد داشت.

- استان محموله پستی: استان محل دریافت محموله از لیست انتخاب شود.
- شهر محموله پستی: شهر محل دریافت محموله پستی از لیست انتخاب شود.
 - خيابان اصلى: نام خيابان اصلى محل دريافت محموله وارد شود.
 - خيابان فرعى: نام خيابان فرعى محل دريافت محموله وارد شود.
 - محله: نام محله محل دريافت محموله وارد شود.
 - کوچه: نام کوچه محل دریافت محموله وارد شود.
 - پلاک: پلاک ثبتی محل دریافت محموله وارد شود.
 - **طبقه:** طبقه محل دريافت محموله وارد شود.
 - شماره / سمت: شماره و یا سمت واحد محل دریافت محموله وارد شود.
 - واحد: واحد ساختمانی محل دریافت محموله وارد شود.
- شماره تلفن: شماره تلفن ثابت محل دریافت محموله با ورود کد ابتدای آن و به صورت عددی وارد شود.
 - شماره همراه: شماره تلفن همراه شخص دریافت کننده محموله با ورود کد ۰۹ ابتدای آن وارد شود.
 - روستا: نام روستای محل دریافت محموله وارد شود.

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه ^{طبت و مرحله بعد} اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله پزشک و داروخانه نمایش داده میشود.

صفحه: ۱۸ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندی	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	
تاریخ: شهریور ۱۳۹۶	مینان از اهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	

۸-۲ پزشک و داروخانه

در این مرحله پزشک ثبت نام شده در سامانه جهت بررسی وضعیت بیمار و صدور نسخه مانند شکل ۱۳ وارد میشود. توضیحات مربوط به هر فیلد در ادامه شرح داده شده است.

راهنما تاریخ: ۲۴ مرداد ۱۳۹۷	•¥•A	رونیک بیمار :۴۲۳	شماره پرونده الکت							دارو
	 ✓ 	1	0	0	i	2	0	1	•	
	تكميل ثبت نام	بار گذاری مدار ک	پز شک و داروخانه	مشخصات محل سگونت	اطلاعات بیماری	اطاعات بيمه	ساير سوابق	اطلاعات سرپرست	مشخصات اولیہ بیمار	ويرايش
_										پزشک
										* پزشک
								د	داقل 2 کاراکتر تایب کنی	0
	ببت و فرحله بعد	مرحله قبل								

شکل ۱۳) پزشک و داروخانه

پزشک: با ورود نام پزشک در کادر مربوطه، پزشک مورد نظر و ثبت شده در سامانه با تخصص مربوط به بیماری
 انتخاب شده توسط بیمار در مراحل قبل، جستجو می شود. با انتخاب نام پزشک از لیست نمایش داده شده، اطلاعات
 پزشک انتخاب مانند شکل ۱۴ نمایش داده می شوند.

الله الله الله الله الله الله الله الله	الم	راهته									و دارو
پزشک * پزشک شیدهادیس *	پزشک * پزشک فیدهادیس * اطلاعات پزشک	تکمیل ثبت نام	بار گذاری مدارک	یز شک و داروخانه	مشخصات محل سکونت	<i>أ</i> لالعات بيمارى	اطلاعات بيعه	ساير سوابق	میں اطلاعات سرپرست	مشخصات اولیہ بیمار	ويرايش
ور * پزشک (شيدهاديبي ×	م * پرشک فیددادیس * اطلاعات پزشک										ىزشك
شيدهاديبي × د	شيده اديبي × اطلاعات پزشک										پر * پزشک
	اطلاعات پزشک								×		شيدەادىبي

شکل ۱۴) اطلاعات پزشک انتخاب شده

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه مند و مرحله بعد اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله بارگذاری مدارک نمایش داده

مىشود.

صفحه: ۱۹ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهيهكننده: سازمان غذا و دارو

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	مین از اهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی

۲-۹ بارگذاری مدارک

در این مرحله اسکن و تصویر مدارک و مستندات مربوط به بیمار و بیماری آن با فرمتهای JPG و یا JPEG و با حجم حداکثر ۲۰۰ کیلوبایت مانند شکل ۱۵ بارگذاری میشود. این مدارک شامل اسکن کارت ملی بیمار، اسکن شناسنامه بیمار، اسکن آخرین نسخه پزشک معالج و اسکن تصویر بیمار است.

تصویر مدارک
۰ قبل از تکمیل اطلاعات لطفا مستندات ذیل را جبت بارگذاری با اندازه ۵۰۰ کیلو بایت و فرمت jpeg .jpg آماده نمایید. * سکن کارت طب بیغار فایل را انتخاب نمایید
* سکن شناعات می بیمار فایل را انتخاب نمائید * سکن آیاد در نمایه مانیگی معالا
الان المان الم * المان تصوير بيمار
فایل را انتخاب نمانید 🖉
مرحله قبل الثبت و مرحله بعد

شکل ۱۵) بارگذاری مدارک

پس از تکمیل اطلاعات با انتخاب دکمه <mark>مرحله بعد</mark> اطلاعات وارد شده ثبت و مرحله تکمیل ثبت نام نمایش داده می شود.

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	اراهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	المان فذا

۲-۱۰ تکمیل ثبت نام

در این مرحله مانند شکل ۱۶ تمامی اطلاعات وارد شده نمایش داده می شوند. با بررسی اطلاعات نمایش داده شده و در صورت نیاز به ویرایش با انتخاب گزینه گویرایش در هر بخش، به آن مرحله منتقل شده و می توان اطلاعات را ویرایش نمود. در صورت عدم نیاز به ویرایش و صحت تمام اطلاعات، بر روی دکمه آنمام مراحل ثبت نام کلیک شود.

IJ									دارو
Ø		Ø	0	i	2	0	1	2	
تكميل ثبت نام	بارگذاری مدارک	شک و داروخانه	شخصات محل سکونت پزز	اطلاعات بیماری م	اطلاعات بيمه	ساير سوابق	اطلاعات سرپر ست	مشخصات اوليه بيمار	ويرايش
			ت نام" را کلیک نمائید!	لطفاً "اتمام مراحل ثب	بنان از صحت اطلاعات	چه : در صورت اطم	⁷ 69		
)ويرايش	3		پدر	مشخصات				بات اوليہ بيمار	مشخم
		سرپرست		نام:			مليت		: pU
	200027012	کد ملی :	گى:	نام خانواد		لى:	کد ما	انوادگى:	نام خ
			1000000	تاريخ تولد		ه شناسنامه :	شمار	÷0	استار
]ويرايش	3		ق	ساير سواب		, تولد : يت :	تاريخ جنسب	ستان : :	شير. شير
			de una liei adei dei de						
			در رس توند توراد بیشر اوزاد بیمار (گرم) :	وزن تولد :	🖉 ویرایش			ت بیمہ	وضعي
			بزاد بیمار در زمان تولد :	وضعيت نو		ە يىمە :	شمار	يت پيمە :	وضع
			یلی مادر به پدر : رحمی فرزند بیمار (هفته)	نسبت فاه سن داخل		تكميلى :	بيمه	بمه گر :	נוסן יי
					🖉 ويرايش			ت بیماری	اطلاعاه
)ويرايش	3		د مشابه در خانواده ِ	سابقہ مور				ى:	تام بیمار
		ساير :	:162	خانواده در					
			: P 63	خانواده در	🖉 ویرایش	ر خانواده	ِ شیر خوار گی د	مرگ بدون علت در	سابقه
)ويرايش	3		اروخانه	پز شک و د			ساير	ده درجه ۱ :	خانوا
			-	یزشک:				ده درجه ۲ :	خاتوا
				داروخانه :	🖉 ویرایش		ارتباطات	یات محل سکونت و	مشخم
				استان: شهرستان			تلفن	ستى:	کدی
				شير :		همراه :	تلفن		استار
						100	شير	ستان :	شير.
								الكترونيخى: ن:	پست آدر س
					-	ar 164 T. 264	and they depend	2.4.14.17.1	
حل ثبت نام	فبل أتمام مرا	مرحله							
سا <u>یت م</u> تعلق به سازما	, مادې و معنوی این ،	تمامی حقوق							

شکل ۱۶) تکمیل ثبت نام

صفحه: ۲۱ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهیهکننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------

نگارش: ۱٫۰	سامانه برنامهریزی بیماران متابولیک	à
تاريخ: شهريور ۱۳۹۶	[%] راهنمای کاربری تشکیل پرونده الکترونیک بیمار متابولیک و رژیمی	ازمان غذا ۱۴۵۸

پس از تایید اطلاعات و اتمام مراحل ثبت نام، پیغامی مانند شکل ۱۷ نمایش داده میشود. شماره پرونده الکترونیک بیمار ثبت شده در قسمت مشخص شده نمایش داده میشود. این کد جهت **دریافت نسخ** و سایر پیگیریها حفظ و نگهداری شود.

ے درمان و آموزش پزشکی سازمان غذا و دارو	وزارت بهداشد
یر با موفقیت انجام شد	ت اطلاعات شما با مشخصات ز
5×.0%	نام و نام څانوادگی :
المراجعين المراجعين	نام سرپرست :
	نام بیماری :
الميانية المراجعين (المراجع ا	تام پز شک معالج :
الله، الذكر المراجعة التي الذكر الروالة - 100 March 200	آدرس:
	تلقن همراه سرپرست :

شکل ۱۷) تشکیل پرونده الکترونیک و صدور شماره پرونده

صفحه: ۲۲ از ۲۲	محرمانگی: فاقد طبقەبندى	کد: IFDA-Me-S-Hlp-PaRe	تهیهکننده: سازمان غذا و دارو
----------------	-------------------------	------------------------	------------------------------