

وبینار هفته بصیرت

با سخنرانی سردار دکتر سنایی ویژه اعضای هیئت علمی،
اساتید و کارکنان دانشگاههای استان مرکزی در روز شنبه
۱۳ دی ماه ۹۹ ساعت ۱۰ صبح برگزار خواهد شد.

لینک ورود به جلسه :

amjad.jde.ir/mr

کلمه عبور:

۱۲۳۴

نام کاربری و کلمه عبور را که قبل

دریافت نموده اید را وارد نمایید و پس

روی ورود به اتوکسیون را کلیک نمایید

توسعه و پشتیبانی بروزه سازها



ورود به اتوکسیون اداری



ورود به سامانه پرسنلی



۱- ابتدا بر روی درخواست خدمات کلیک می‌کنیم

عنوان فرم شامل: جستجو

ردیف	نام فارسی	تفصیل	توضیحات
۱	نامه اداری	✓	اطفا جهت مکابیات (داخلی و صادره) تنها از این فرم استفاده شود.
۲	ماهوریت اداری	✓	
۳	فرم مادر باردار بر حظر	✓	معاونت بهداشتی- فرم بسخواراند مادر باردار
۴	فرم گواهی صفات حقوقی	✓	گواهی صفات حقوقی میز خدمت
۵	فرم گواهی حقوقی	✓	گواهی حقوقی میز خدمت
۶	فرم درخواست و دفعه مسکن	✓	پزشکان ضریب کا و هیات علمی مشمول تعهد خدمت
۷	فرم درخواست خرید کالا و خدمت	✓	
۸	فرم درخواست تحویل کالا از ایار	✓	
۹	درخواست مرخصی کاربران بدون کد کاربری	✓	
۱۰	درخواست مرخصی	✓	
۱۱	خط سیر و گزارش ماهوریت	✓	

۲- سپس با کلیک بر روی لینک + سمت چپ وارد فرم می‌شویم

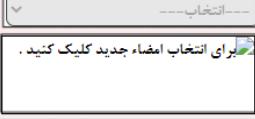
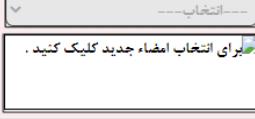
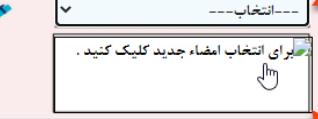
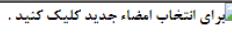
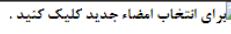
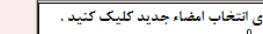
ایجاد مدرک

مشروبات الکلی در دوران بارداری	اعتباد به داروهای روانگردان	اعتباد به مواد مخدر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
زایمان زودرس	ضریبان قلب جنینی مختل	آغشته‌گی به مکونیوم زودرس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دستوشه شانه	بارگی درجه ۴ و ۳	بیشتر از ۳ واحد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
استفاده از فورسیس	دستوشه از ۳ واحد	نمکت از ۳ واحد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
سرانجام مادر	انتقال به بخش عراقبت های ویژه	انتقال به آثاق عمل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
فوت در محل زایمان	انتقال به بخش پس از زایمان	سرانجام مادر تا ۲ ساعت بعد از زایمان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

سرانجام نوزاد

نام پزشک	تاریخ ترخیص	تاریخ ختم بارداری
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بله	<input type="radio"/> سازارین
		<input type="radio"/> طبیعی
<input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بله	<input type="radio"/> درمانی
		<input type="radio"/> غیر عمده
		<input type="radio"/> نوع سقط

نتیجه پیگیری استان	نتیجه پیگیری مرکز جامع سلامت شهری روستایی	نتیجه پیگیری شهرستان
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

پزشک یا ماما مرکز	کارشناس شهرستان	گزارش دهنده
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		
		
		
طراحی توسعه واحد فناوری اطلاعات دانشگاه		

- ۱- پس از برگردن فرم دریافت گزارش ۱ دهنده نام خود را انتخاب نمایید.
- ۲- همچنین زیر آن انتخاب خود را نزدیک نمایید.
- ثبت و ادامه کلیک نمایید.



بارگذاری زودرس کمیسه آپ پیشتر از ۱۸ ساعت	دکلمان جفت	آغشته‌گی به مکونیوم زودرس	جسمیدگی غیرطبیعی جفت	ضریبان قلب چشمی مختل	زایمان زودرس
<input checked="" type="radio"/> ندارد	<input type="radio"/> دارد	<input type="radio"/> دارد	<input type="radio"/> ندارد	<input type="radio"/> کمتر از ۳ واحد	<input type="radio"/> بیشتر از ۳ واحد
عارض زایمان	دربافت خون و فراورده‌های آن	مدخله‌های حین زایمان	اپی زیوتومی	تقویت دردهای زایمان	استفاده از فورسپس
<input type="radio"/> سرایجام مادر تا ۲ ساعت بعد از زایمان	<input type="radio"/> انتقال به بخش مراقبتهای ویژه	<input type="radio"/> انتقال به آنک عمل	<input type="radio"/> فوت در محل زایمان	<input type="radio"/> انتقال به بخش پس از زایمان	<input type="radio"/> درستشوی شانه
سرایجام نوزاد					
با توجه به پره ترم لیبر و مکونیال و بیوفیزیکال ۸/۶ بستری نوزادان شد					
نوع زایمان	سزاوین	طبیعی	درمانی	غير عمدی	عمدی
<input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بله	<input type="radio"/> نیاز به ادامه مراقبت بارداری دارد	<input type="radio"/> خیر	<input type="radio"/> بله	<input type="radio"/> نیاز به ادامه مراقبت پس از سقط دارد
نتیجه پیگیری استان					
نتیجه پیگیری مرکز جامع سلامت شهری روستابی					
مادر تחת پوشش پایگاه مرسلى می باشد جهت مراقبت پس از زایمان و مراجعته به متخصص خدد و ادامه درمان به همکار آموزشات لازمه داده شد					
مددجو ۳/۱۰/۹۱ تلفنی پیگیری شد گفت ۲ روز است مرخص شده نوزادهم ادامه درمان هیبوتیروئیدی انجام شود و ۶ هفته بعد ازمايش تبروئید ندهد از مددجو خواسته شد جهت مراقبت اول پس از زایمان مراجعته					
کارشناس شهروستان					
کزارش دهنده	تبیین حسین نژاد مسئول ثبت فرم مادران				
پوشک یا ماما مرکز	کارشناس شهروستان				
برگش صوفی مسئول پایگاه سلامت مرسلی	میстра غفاری اصفهان کارشناس برنامه				
اطلاعات توسعه وحد فناوری اطلاعات دانشگاه	طراحی توسعه وحد فناوری اطلاعات دانشگاه				
در صورتیکه اطلاعات را تکمیل نموده اید بر روی دکمه ارجاع مدرک کلیک نمایید ارجاع مدرک ثبت صادره باگانی مدرک محل های باگانی جاب و فاکس لیست رونوشت ها لیست هاینمن ها گردش مدرک زیبهره مدارک پیوست بجز حذف تصاویر امضاء حذف تصویر پس زمینه					

ارجاع

۱- بر روی برسیل مجاز کلیک می کنیم

ارجاع در سامانه : ۴۱۹
تعداد کاربر آنلاین در سامانه : ۲۰۰
حداکثر تعداد ارجاعات مجاز : ۲۰۰

گروه شفکار	سامانه شفکار	بررسیل مجاز
دستور ارجاع	نوع عمل	کیرنده مدرک
محضی / ور ساعت	قویت	رد

۳- در این قسمت نام فردی را که مرکز بهداشت اعلام نموده را وارد نمایید و کلید ایتر را فشار دهید

۲- از بخش جستجو نام خانوادگی را انتخاب

۱- بر روی برسیل مجاز کلیک می کنیم

[۹۹-۱۰-۳۹] با عنوان [۹۹-۱۰-۳۹] ارجاع درک با شماره [۹۹-۱۰-۳۹]

عقاری اصفهان نیزرا [کارشناس برنامه هادران]
بهداشت خانواده مرکز بهداشت اراک

کلیه برسیل مجاز

عقاری بروین [ماما پاگاه سلامت- خنداب]
عقاری اصفهان نیزرا [کارشناس برنامه هادران]
بهداشت خانواده مرکز بهداشت اراک

نمایش

همه

نام خانوادگی

که پرداخت

که پرسنلی

جستجوی نزدیکی

نمایش

همه

ارجاع مدرک

های ارسالی

لیست توبیس جدید

پیش توبیس

لیست رونوشت ها

چاپ و فاکس

محل های پایگاهی

بایگانی مدرک

لیست صادره

در ارتباط

ارجاع مدرک

های ارسالی

لیست شاهنش ها

زنجیره مدارک

بیوست

عطاف

برو

برو

حذف تصاویر امضاه

حذف تصویر پس زمینه

ارجاع

ارجاع مدرک با شماره [۹۹-۱۰-۲۹] با عنوان [۹۹-۱۰-۲۹]

ارجاع مدرک با شماره [۹۹-۱۰-۲۹] با عنوان [۹۹-۱۰-۲۹]

ارجاع مدرک با شماره [۹۹-۱۰-۲۹] با عنوان [۹۹-۱۰-۲۹]

تعداد کاربر اینلاین در سامانه : ۳۵۴
حداکثر تعداد ارجاعات مجاز : ۲۰۰

ردیف	گروهه مدرک	نوع عمل	دستور ارجاع	مدخلی	روز / ساعت
۱	عقاری اصفهان میرزا	پسچوراند مادران برجسته خانواده مرکز	بمسحوراند مادران برجسته خانواده مرکز	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

۲ - نام آن در منوی سمت چپ در قسمت گیرنده مدرک ظاهر می شود

ردیف	گروهه همکار	سازمان همکار	بررسی مجاز
۱	عقاری بروین [ماما پاگاه سلامت- خداب]	عقاری اصفهان میرزا [کارشناس برنامه مادران بوداشت خانواده عزیز بوداشت اراک]	<input type="checkbox"/>

۱ - با کلیک بر روی نام فرد آن را
انتخاب نمایید

۳ - بر روی دکمه ارجاع کلیک نمایید

۴ - دکمه بستن پنجره را بیندید

۵ - دکمه بستن پنجره را بیندید