



راهنمای ارجاع از سامانه سب به سطح دو (بیمارستان)

ارجاع بیمار از سامانه سب به بیمارستان (سطح دو) باید با نقش پزشک و از طریق ویزیت خدمت گیرنده انجام شود. برای شروع، ابتدا باید خدمت گیرنده را انتخاب کنیم. دقت کنید که برای ارجاع به سطح دو، خدمت گیرنده حتما باید ایرانی باشد.

از طریق منوی "ثبت نام و سرشماری" با انتخاب گزینه "فهرست خدمت گیرندگان" خدمت گیرنده را انتخاب می کنیم.

ثبت نام و سرشماری ▾

- ثبت نام خدمت گیرندگان
- فهرست خدمت گیرندگان**
- جستجوی خدمت گیرنده
- فهرست سفیران سلامت
- فهرست خانوارها
- فهرست افراد فوت شده
- بیمه اعضا
- فهرست مدارس تحت پوشش
- هرم سنی جمعیت
- مهاجرت

فهرست خدمت گیرندگان (2763 نفر)

خدمت دهنده:

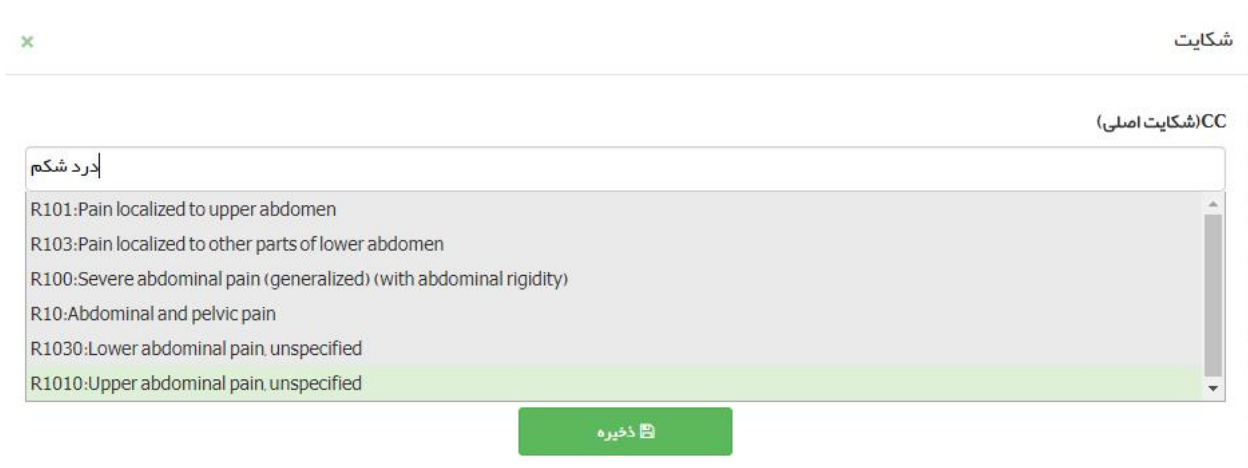
شماره ملی	سن از	تا	کد خانوار	وضعیت	جنسیت	ارائه دهنده خدمت	پیشرفته	جستجو
	سال ▾	سال ▾		...	...	...	پیشرفته	جستجو
نام	نام خانوادگی	شماره ملی	شماره تماس	سن	جنسیت	توضیحات		
...	...	...	...	15 روز	زن	نیروهای مسلح	انتخاب	سوابق
...	...	...	...	1 ماه و 5 روز	زن	تاهین اجتماعی	انتخاب	سوابق



سپس از منوی ارائه خدمت، گزینه ویزیت را انتخاب می‌کنیم.



شکایت: در صفحه اول ویزیت ثبت شکایت الزامی است. با انتخاب گزینه شکایت و با تایپ کردن اولین حرف از شکایت اصلی، لیست آن باز می‌شود. (مطابق شکل زیر)
به عنوان مثال با تایپ کردن عبارت "درد شکم" موارد مشابه و مرتبط به آن نمایش داده می‌شود.





پس از انتخاب گزینه مورد نظر روی دکمه "ذخیره" کلیک می کنیم.

صفحه اصلی ویزیت

در این صفحه گزینه‌هایی نظیر شرح حال بیمار، دستگاه بدن، معاینه فیزیکی، معاینه وضعیت روانی، تشخیص، تجویز دارو، اقدام، پاراکلینیک و... قابل مشاهده است که ثبت تشخیص برای ارجاع فرد به بیمارستان الزامی می‌باشد.

شرح حال بیمار	دستگاه بدن	معاینه فیزیکی	معاینه وضعیت روانی	تشخیص	تجویز دارو	اقدام	پاراکلینیک
فشار خون سیستولیک برای ثبت کلیک کنید	فشار خون دیاستولیک برای ثبت کلیک کنید	درجه حرارت 37 درجه سانتیگراد (1395/06/27)	تعداد نبض برای ثبت کلیک کنید	وزن 45 کیلوگرم (1395/08/01)	قد 160 سانتی متر (1395/08/01)	تعداد تنفس برای ثبت کلیک کنید	نمایه توده بدنی ---



تشخیص: با کلیک بروی گزینه تشخیص، پنجره زیر باز می شود. با شروع به تایپ کردن (فارسی یا انگلیسی) در قسمت تشخیص افتراقی، موارد مشابه عنوان وارد شده نمایش داده می شود. پس از انتخاب گزینه مورد نظر روی "ذخیره" کلیک می کنیم.

تشخیص

تشخیص افتراقی

شکم درد

R10:Abdominal and pelvic pain
R100:Severe abdominal pain (generalized) (with abdominal rigidity)
R101:Pain localized to upper abdomen
R1010:Upper abdominal pain, unspecified
R1030:Lower abdominal pain, unspecified
R103:Pain localized to other parts of lower abdomen

ذخیره

ارجاع: در قسمت انتهایی منوی ویزیت، دکمه مشاوره/ارجاع را مشاهده می کنیم. با انتخاب این دکمه صفحه مشاوره/ارجاع نمایش داده می شود.

مشاوره / ارجاع



در بالای صفحه روی دکمه "استعلام بیمه" کلیک می‌کنیم تا اطلاعات بیمه فرد استعلام گرفته و تکمیل شود.

نکته: در حال حاضر نرم‌افزار میانی وزارت بهداشت فقط استعلام بیمه‌های سلامت، تامین اجتماعی و خدمات درمانی را ارسال می‌کند در نتیجه فعلا امکان ارجاع به سطح دو فقط برای افرادی که از این بیمه‌ها استفاده می‌کنند وجود دارد.

مرکز بهداشت و درمان مرکز خدمات جامع سلامت شهری / مشاوره / ارجاع : **استعلام بیمه**

ارجاع به ...

...

نقش

...

توضیحات

انصراف **ارجاع**



از منوی کشویی "ارجاع به..." گزینه "بیمارستان‌ها و کلینیک‌های سطح دو" را انتخاب می‌کنیم. در بخش تخصص، متخصص مورد نظر خود را انتخاب و همچنین نوع و دلیل ارجاع را نیز مشخص کرده و سپس روی دکمه ارجاع کلیک می‌کنیم.

مرکز بهداشت و درمان مرکز خدمات جامع سلامت شهری / مشاوره / ارجاع : [استعلام بیمه](#)

ارجاع به ...

بیمارستان‌ها و کلینیک‌های سطح دو

تخصص

متخصص ارتوپدی

نوع ارجاع

اورژانسی

دلیل ارجاع

ویزیت متخصص

توضیحات

انصراف

ارجاع



در بخش دریافت نوبت، ابتدا بیمارستانی که می‌خواهیم به آن ارجاع دهیم و نوع خدمت را انتخاب کرده، سپس بازه تاریخی که فرد باید به بیمارستان مراجعه کند را مشخص می‌کنیم.

دریافت نوبت

مرکز بیمارستان

نوع خدمت

تاریخ از تا ساعت تا

عدم نیاز به نوبت و تکمیل ویزیت

تایید

نکته مهم: اگر برنامه نوبت‌دهی بیمارستان‌ها به درستی اطلاعات نوبت را ارسال کند، پس از انتخاب دکمه "تایید"، امکان دریافت نوبت پزشک متخصص بیمارستان وجود دارد؛ (مانند عکس زیر) در غیر اینصورت باید روی گزینه "عدم نیاز به نوبت و تکمیل ویزیت" کلیک کنیم که در این صورت بدون نوبت‌دهی فرم ارجاع بیمار نمایش داده خواهد شد.

تعیین نوبت

تاریخ نوبت


نام پزشک	تخصص	تاریخ	ساعت	مدت زمان	شماره نوبت	سهمیه نوبت
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	08:00	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	08:15	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	08:30	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	08:45	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	09:00	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	09:15	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	09:30	15 دقیقه	1	نظام ارجاع
دکتر ...	متخصص بیماریهای داخلی	1398/04/04	09:45	15 دقیقه	1	نظام ارجاع

انصراف

تایید



فرم ارجاع بیمار از مرکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی (سطح 1) به مرکز ارائه دهنده خدمات بهداشتی تخصصی (سطح 2)

تاریخ پذیرش: 1398/4/4		 0126394258	
فرم ارجاع بیمار توسط پزشک خانواده			
سازمان بیمه گر: تأمین اجتماعی	صندوق بیمه ای:	شماره بیمه:	تاریخ اعتبار: 1398/9/22
مرکز خدمات جامع سلامت: مرکز خدمات جامع سلامت روستایی		شماره تماس مرکز:	
نام و نام خانوادگی پزشک خانواده:		شماره نظام پزشکی:	
نام و نام خانوادگی بیمار:	شماره ملی:	تاریخ تولد: 1333/2/1	
شکایت اصلی بیمار:		یافته های بالینی:	
فشار خون: 120/80	نیض: min 80	درجه حرارت:	تعداد تنفس: min 16
بیماری زمینه ای: Hypertensive heart and chronic kidney disease without heart failure, with stage 1 through stage 4 chronic kidney disease, or unspecified chronic kidney disease		داروهای مصرفی: HYDROCHLOROTHIAZIDE 50MG TAB	
Family history of disorders of kidney and ureter		سابقه خانوادگی: disorders of kidney and ureter	
Pain localized to upper abdomen			
تشخیص پزشک خانواده:			
داروهای تجویزی:		آزمایشات درخواستی:	
علت ارجاع: ویزیت متخصص			
نوع ارجاع: اورژانسی		نوع تخصص ارجاعی: متخصص بیماریهای داخلی	
توضیحات:			
فرم بازخوراند از مراکز ارائه خدمات درمانی			
نام بیمارستان / درمانگاه:		شماره تماس:	
نام و نام خانوادگی متخصص/فوق تخصص:		نوع تخصص:	
علت مراجعه:		علامت بالینی:	
فشارخون:	نیض:	درجه حرارت:	تعداد تنفس:
			قد:
			وزن:
تشخیص اولیه پزشک متخصص / فوق تخصص:			
داروهای تجویزی:		آزمایشات درخواستی:	
رادیولوژی:		سایر اقدامات:	
<input type="checkbox"/> پیگیری لازم: <input type="checkbox"/> مراجعه مجدد <input type="checkbox"/> ارجاع به متخصص یا فوق تخصص <input type="checkbox"/> ادامه درمان و کنترل توسط پزشک خانواده <input type="checkbox"/> بستری		توضیحات:	
تشخیص نهایی پزشک متخصص / فوق تخصص:			

پس از مشاهده فرم بالا، بیمار با در دست داشتن کد ارجاع، یعنی کدی که در زیر بارکد، در قسمت بالای صفحه درج شده است، به بیمارستان مراجعه می کند.

در بیمارستان نتیجه فعالیت های صورت گرفته برای بیمار ثبت می شود و بازخورد به سامانه سیب ارسال می گردد.



برای مشاهده بازخورد، با نقش پزشک از منوی گزارش‌ها، گزارش ویزیت‌ها را باز می‌کنیم. با استفاده از جستجو ویزیتی که در آن فرد را به بیمارستان ارجاع دادیم را یافته و دکمه مشاهده را انتخاب می‌کنیم.

فهرست ویزیت‌ها (4 ویزیت‌های ثبت شده برای 3 خدمت‌گیرنده)

نام خدمت‌گیرنده: ... شماره ملی: ... جنسیت: ... ملیت: ... تاریخ ویزیت: 1398/01/01 تا: ... سن از: ... سن تا: ... وضعیت: ...

Type Differential Diagnosis... شکایت اصلی را وارد نمایید...

بیمه: ... سن ویزیت از: ... سن ویزیت تا: ... سال: ... هفته بارداری از: ... هفته بارداری تا: ... فقط ویزیت‌های من: ... جستجو

شماره ردیف	خدمت‌گیرنده	شماره ملی	تاریخ ویزیت	سن	سن ویزیت	خدمت دهنده	محل خدمت
1	...	13980402	1398/04/02	80 سال و 2 ماه و 23 روز	80 سال و 2 ماه و 23 روز	...	مرکز سلامت نسلی
2	...	13980402	1398/04/02	80 سال و 2 ماه و 23 روز	80 سال و 2 ماه و 23 روز	...	مرکز سلامت نسلی
3	...	13980402	1398/04/02	90 سال و 3 ماه و 5 روز	90 سال و 3 ماه و 5 روز	...	مرکز سلامت نسلی
4	...	13980402	1398/04/02	80 سال و 27 روز	80 سال و 27 روز	...	مرکز سلامت نسلی

در پایین صفحه جزئیات ویزیت، دکمه‌های دریافت نوبت، مشاهده فرم پرینت ارجاع و مشاهده بازخورد نظام ارجاع نمایش داده می‌شود. در صورتی که از بیمارستان بازخورد ارسال شده باشد، با انتخاب گزینه مشاهده بازخورد نظام ارجاع، جزئیات بازخورد را مشاهده می‌کنیم.

تاریخ: 1398/04/02

نام بیمار: ... شماره ملی بیمار: 1398040202 پزشک: ... محل خدمت: مرکز سلامت نسلی

سن: 80 سال و 2 ماه و 23 روز سن زمان خدمت: 80 سال و 2 ماه و 23 روز

CC (شکایت اصلی): سایر (متن آزاد)

تشخیص افتراقی: M2556: Pain in knee

ارجاعات: متخصص اپیدمیولوژی

دریافت نوبت | مشاهده فرم پرینت ارجاع | مشاهده بازخورد نظام ارجاع



بازخورد - کد ارجاع 43804599 95923224

اطلاعات ارجاع	
عنوان	ارجاع به متخصص
تاریخ	
کد ارجاع	95923224 43804599
توضیحات	
مشخصات بیمار	
نام	سید
نام خانوادگی	رضایی
کد ملی	4372312146
اطلاعات بیمه	
سازمان بیمه گر	خدمات درمانی
صندوق بیمه	روستایی
شماره بیمه	4372312146
تاریخ پایان اعتبار	1399/11/16
اطلاعات پذیرش	
تاریخ	1398/4/1
نوع پذیرش	سرپایی
اطلاعات ارجاع دهنده	
نام	رضا
نام خانوادگی	رضایی
کد نظام پزشکی	57798
مشخصات محل خدمت	
نام	مطب دکتر رضایی
تشخیص	
عنوان	Headache
نوع	تشخیص نهایی
داروهای تجویز شده	
نام دارو	ACETAZOLAMIDE 500MG INJ
مقدار و نحوه مصرف	(Once daily (qualifier value
نام دارو	VITAMIN K1 (PHYTOMENADIONE) 10MG/1ML AMP
مقدار و نحوه مصرف	(Once daily (qualifier value

بازخورد نظام ارجاع را می توان از مسیر منوی گزارش ها، خلاصه پرونده الکترونیکی، فهرست ویزیت های انجام شده نیز مشاهده نمود.

نکته: در ثبت ویزیت نهایت دقت خود را به کار ببرید، زیرا پس از تایید نهایی، ویزیت قابلیت ویرایش یا حذف کردن را ندارد!