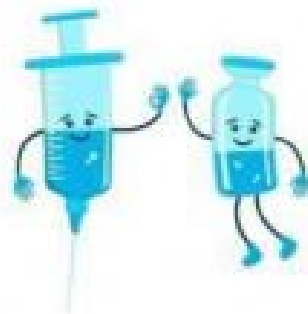




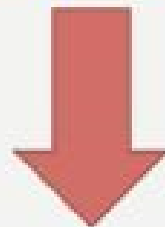
راهنمای سامانه سیب

واکسیناسیون آنفلوانزا

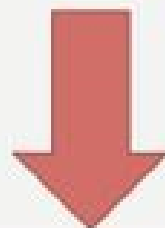


مهر ۱۴۰۲

انتخاب خدمت گیرنده تحت پوشش
(ویا به صورت مهمان) و یا ثبت نام
خدمت گیرنده



انتخاب مراقبت واکسیناسیون
آنفلوانزا
از **منو** ارائه خدمت، فهرست مراقبتها



ثبت واکسن در صورت مجاز به دریافت
واکسن
(در پایان تکمیل فرم مراقبت واکسن آنفلوانزا)

نگاه کلی
بر فرآیند
ثبت
واکسیناسیون
آنفلوانزا

?

ورود به سامانه سیب [امشبان]

لطفا شماره ملی و کلمه عبور خود را وارد نمایید

شماره ملی

رمز عبور

متن تصویر را وارد نمایید

متن تصویر را وارد نمایید

کلمه عبور را فراموش کرده ام

ورود به سامانه

- (۱) ترجیحا از آخرین نسخه مرورگر کروم یا فایرفاکس استفاده کنید
- (۲) آدرس سامانه سیب را در مرورگر وارد نمایید
- (۳) نام کاربری و کلمه عبور که همان کد ملی است را در کادرهای روبرو وارد کنید
- (۴) متن تصویر را وارد نمایید

1- سر شغری، سالمه از جمعیت تحت پوشش و ثبت اطلاعات

2- آموزش سر شغری جهت شمارش کلان در زمینه های مختلف از طریق تشکیل گروه های داوطلب و شورای محلی بهداشت

3- ارائه خدمات بهداشت خانواده شامل مراقبت های دوران بارداری، زایمان و شیردهی، مراقبت از کودکان زیر 5 سال مراقبت از دانش آموزان مدارس، مراقبت های مربوط به تنظیم خانواده وکنترل سیون کودکان، بیماری های غار و یا تالور در مراجعه از طریق باز دید منزل، مراقبت سالمندان

4- خدمات مربوط به مراقب با بیمار یا شامل بیماری های: اختلال خواب، بیشکاری و کمکاری در غده های غار در، که باید تحت پوشش مراقبت باشند مانند: سلی، خنک، غار یا تبیه کام خون، از بیمار آن تب، خار و مشکوک به غار یا، تفاوت بر سمداشی و بیماری محیط به منظور اثر و کشی، کمک های اولیه و درمان های خانگی بخصوص در مورد بیماری های خاص مانند عفونت های حاد تنفسی و بیماری های

اسهالی

5- فعالیت های بهداشت محیط شامل

- باز دید از اماکن تهیه و توزیع انگشتاری و فروش مواد انگاری و مصرفی
- بهداشت محیط و مدارس
- پیشگیری اساسی بیماری های محیط
- توجه به جمع آوری مواد زائد جامد دفع بهداشتی زیاده
- نظارت بر کارخانه های آب های آشامیدنی
- شرکت در اجرای پروژه های بیماری و انگاری آن ها

6- خدمات مربوط به بهداشت حرفه ای شامل:

- باز دید از کارگاه های خشکی و غیر خشکی
- ارائه خدمات بهداشتی در مکانی به شاغلین کارگاه های تحت پوشش

7- جمع آوری ثبت و نگهداری آثار و تنظیم گزارش

8- پیشگیری و مراقبت از بیماری های فشار خون، دیابت، تنفسی، حوادث، سرطان و آموزش جهت انجام غربالگری نور ادان

9- آموزش تغذیه سالم به مردم و پیشگیری از بیماری های مرتبط با تغذیه






10- این سامانه یک ابزار کمکی است و مسئولیت تشخیص و اقدام در خصوص افراد به عهده اقدام کننده می باشد.

☐ مطالب فوق را مطالعه نموده ام و موافقت خود را با شرایط ذکر شده اعلام می دارم.

تایید ورود به سیستم

پس از اولین ورود شما به سامانه،
صفحه شرح وظایف برای شما
نمایش داده می شود که پس از
انتخاب "مطالب فوق را مطالعه
نموده ام و موافقت خود را با شرایط
ذکر شده اعلام می دارم"،
به روی دکمه "تأیید و ورود به
سیستم" کلیک نمایید



- | | |
|------------------------|---|
| ثابت نام خدمت گیرندگان |  |
| فهرست خدمت گیرندگان |  |
| جستجوی خدمت گیرنده |  |
| فهرست خانواده ها |  |
| فهرست افراد فوت شده |  |
| پرسه اعضا |  |
| فهرست مدارس تحت پوشش |  |
| هرم سنی جمعیت |  |
| مهاجرت |  |
| فهرست دانش آموزان |  |

دریافت اطلاعات خدمت گیرنده

9 1

شماره ملی

پایه یی زاد

نام و نام خانوادگی:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اصفهان شبکه بهداشت و درمان اصفهان 1 مرکز خدمات جامع سلامت شهری
نواب صفوی پایگاه سلامت شماره یک نواب صفوی

تحت پوشش مرکز:

.. 32275358

شماره تلفن مرکز:

1171911666

کد خانوار:

نام پزشک خانواده:

درکادر بالا، شماره ملی خدمت گیرنده را وارد نموده و
سپس دکمه دریافت اطلاعات خدمت گیرنده را کلیک
نمایید. چنانچه فرد دارای پرونده الکترونیک درسامانه
سیب باشد اطلاعات ایشان نمایش داده می شود.



در قالب سلامت سهمیه بهداشتی از دستگانی

در این صورت ایشان را به عنوان خدمت گیرنده
مهمان پذیرش کنید



انتخاب خدمت گیرنده تحت پوشش
انتخاب خدمت گیرنده مهمان

فهرست بهنجاری کنترل فشار خون	ثبت مرگ	ثبت	ثبت	ثبت	گزارش	فهرست	فهرست های	بیمه	فهرست	ثبت نام	فهرست خدمت
کنترل فشار خون	ثبت مرگ	داروهای مصرفی	والکسن	اقدام	برای ثبت ها	پیگیری ها	انجام شده	انجام	خوار ها	خدمت گیرندگان	گیرندگان
رابطه مردم و دولت	پیگیری نمونه های	پیگیری خود اظهاری	پیگیری روند درمان	فرماندگی دستور	بیمه های جاری با	بیمه های جاری	بیمه های جاری	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت
مشارکت مردم	ثبت کرونا	کرونا در سلامت	کرونا توسط گذر	COVID-19	کووید-19	متعلق خدمت	متعلق خدمت	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت
مشارکت مردم	ثبت کرونا	کرونا در سلامت	کرونا توسط گذر	COVID-19	کووید-19	متعلق خدمت	متعلق خدمت	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت
فهرست افراد	فهرست افراد متعلق	فهرست افراد	فهرست افراد	فهرست افراد	ثبت والکسن	ثبت والکسن	ثبت والکسن	ثبت والکسن	ثبت والکسن	ثبت والکسن	ثبت والکسن
مشارکت والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت
مشارکت والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت
مشارکت والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	والکسن	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کرونا ثبت	کودکان متعلق خدمت	مادران متعلق خدمت	افراد متعلق والکسن	افراد متعلق خدمت

تتمتع

Q. **الطعامات الجيدة**

تاریخ: ۱۳۹۸/۰۵/۰۵



Journal of Law and Economics

پس از ورود به مسیر انتخاب خدمت گیرنده مهمان، در این مرحله و در کادر مربوطه کد ملی خدمت گیرنده را وارد کرده و پس از ورود اطلاعات تاریخ تولد، کلید انتخاب را کلیک نماید

توجه: زمانی که یک خدمت گیرنده را انتخاب میکنید، نام ایشان در زیر منوی اصلی درج می شود. بنابراین ثبت واکسن آنفلوانزا، مربوط به همین شخص خواهد بود. چنانچه نفر بعدی مراجعه نمود نسبت به انتخاب شخص جدید از مسیر گفته شده اقدام نمایید.

مدیریت سامانه • ثبت نام و سرشماری • ارائه خدمت • ثبت وقایع • آزمایش ها • گزارش ها • پیام ها • منشور اخلاقی تیم سلامت

خانه بهداشت • خدمت گیرنده • فهرست خانوار

1272271889

26 سال و 17 روز

مشاهده سابقه

فهرست مراقبتها

مراقبت های انجام نشده

مراقبت های انجام شده

مراجعه با شکایت

عوارض واکسیناسیون کرونا

واکسیناسیون آنفلوآنزا

ارزیابی و شناسایی افراد مشکوک به آسم (18 تا 29 سال) - غیر پزشک

پیگیری و مراقبت بیماران آسم - غیر پزشک

ارزیابی تعایبه توده بدنی (BMI) جوانان (18 تا 29 سال)

ارزیابی سلامت روان جوانان (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)

ارزیابی از نظر خطر ابتلا به فشار خون بالا (18 تا 29 سال) (غیر پزشک)

بررسی عامل خطر ابتلای ناهنجاری های ژنتیک (غیر پزشک)

مراقبت از نظر وضعیت دهان و دندان (18 تا 29 سال)

واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول (غیر پزشک)

واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم (غیر پزشک)

واکسیناسیون تاخیری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت سوم (غیر پزشک)

مراقبت پیگیری بیماران مبتلای COVID-19

پس از پذیرش فرد صفحه فهرست مراقبتهای انجام نشده ایشان برای شما نمایش داده میشود.
لطفا فقط و فقط مراقبت "واکسیناسیون آنفلوآنزا" را انتخاب فرمایید.

اصول: 1401/7/25

باتوجه به واکسیناسیونهای انجام شده در سالهای گذشته، ممکن است مراجعه کننده سال گذشته این مراقبت را دریافت کرده باشد بنابراین پس از انتخاب فرد مراقبت واکسیناسیون آنفلوانزا در صفحه "مراقبتهای انجام نشده" نیست.

سازمان بهداشت و آموزش پزشکی

سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی

فهرست مراقبت‌ها

🔍

جستجو

مراقبت‌های انجام نشده

مراقبت‌های انجام شده

مراجعه با شکایت

	ردیف	شرح
✖	1	عوارض واکسیناسیون کرونا
✖	2	آین سمانی و ارزیابی الگوی تغذیه - غیر پزشکی
✖	3	ارزیابی فعالیت بدنی - غیر پزشکی
✖	4	پیشگیری از سگته های قلبی و مغزی از طریق خطر سمانی و مراقبت هایماندگی دیابت، فشارخون بالا و اختلالات چربی های خون - غیر پزشکی
✖	5	ارزیابی سلامت روان میانسالان - غیر پزشکی
✖	6	درمانگری اولیه درگیری با مصرف دخانیات، مواد و الکل (30 تا 60 سال) - غیر پزشکی
✖	7	ارزیابی بیداری سول - غیر پزشکی
✖	8	ارزیابی مراقبت و شناسایی افراد مشکوک به ایدز - غیر پزشکی
✖	9	ارزیابی از نظر سلامت اجتماعی میانسالان - غیر پزشکی
✖	10	مشاوره فرزند آوری - غیر پزشکی
✖	11	واکسیناسیون ناخبری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت اول - غیر پزشکی
✖	12	واکسیناسیون ناخبری افراد بالای 18 سال - فاقد سابقه ایمن سازی - نوبت دوم - غیر پزشکی
✖	13	ارزیابی آمادگی «انول» در برابر زلزله (DART)

در این صورت به صفحه مجاور آن یعنی "مراقبتهای انجام شده" مراجعه نموده
و از این مسیر نسبت به **تکرار** مراقبت مذکور اقدام نمایید

The screenshot shows the Minisacc FamilyCare/Childside/ChildType21 web application. The interface is in Persian. At the top, there is a navigation bar with links like 'مدیریت مراجعات', 'این نام و سرنامی', 'فرماد خدمت', 'ثبت و تاریخ', 'گزارش ها', 'ایم ها', and 'گزارش های دیروز'. Below the navigation bar, there is a search bar and a filter dropdown set to 'نوع مراقبت های فعال'. The main content area displays a list of appointments. Each row includes a date and time, a status button (e.g., 'تکرار', 'توقف'), and a description of the appointment. A red arrow points to the 'تکرار' button for the appointment on 1401/07/09 at 10:00, which is highlighted in blue.

تاریخ و ساعت	وضعیت	شرح
1402/04/24 09:40	تکرار	فرزبان آناه به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد و فرزند - غیر پزشکی
1402/04/21 09:40	تکرار	فرزبان به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد و فرزند - غیر پزشکی
1402/05/08 09:34	تکرار	فرزبان آناه به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد و فرزند - غیر پزشکی
1401/11/03 11:30	تکرار	تفحص و درمان COVID19 - پزشکی
1401/09/19 09:00	تکرار	واکسیناسیون کار و امنیت - دیوم
1401/07/09 10:00	تکرار	تکرار واکسیناسیون - غیر پزشکی
1401/06/23 09:14	تکرار	تکرار COVID19 - غیر پزشکی
1401/02/26 09:30	تکرار	تکرار - تفحص و درمان COVID19 - غیر پزشکی
1401/02/26 09:21	تکرار	فرزبان به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد - دیوم
1401/02/08 09:21	تکرار	فرزبان به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد - دیوم
1401/02/26 09:20	تکرار	فرزبان به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد - دیوم
1401/02/26 09:19	تکرار	فرزبان به نامگذاری به نامی های دیگر انجام شد - دیوم
1401/02/16 01:40	تکرار	واکسیناسیون کار و امنیت - دیوم
1401/02/04 09:41	تکرار	تفحص و درمان COVID19 - پزشکی
1401/02/04 09:37	تکرار	تفحص و درمان COVID19 - پزشکی
1401/02/01 19:11	تکرار	تفحص و درمان COVID19 - پزشکی
1400/10/10 09:02	تکرار	تکرار COVID19 - غیر پزشکی
1400/08/20 11:04	تکرار	واکسیناسیون کار و امنیت - دیوم
1400/06/04 09:01	تکرار	تکرار - تفحص و درمان COVID19 - غیر پزشکی
1400/07/20 16:01	تکرار	واکسیناسیون کار و امنیت - دیوم
1399/12/10 09:38	تکرار	واکسیناسیون کار و امنیت - دیوم
1399/07/27 14:40	تکرار	تکرار COVID19 - غیر پزشکی

اما در صورتی که بعد از جستجوی فرد از مسیر مشخص شده
در اسلاید ۷ راهنما ، متوجه شدید که فرد ثبتنام سامانه نمی باشد،
مطابق مسیر مشخص شده در اسلاید بعد اقدام نمایید:



برای ثبت نام فرد از منو ثبت نام و سرشماری و سپس انتخاب گزینه ثبت نام خدمت گیرندگان اقدام نمایید

- ثبت نام خدمت گیرندگان
- فهرست خدمت گیرندگان
- جستجوی خدمت گیرنده
- فهرست خانوارها
- فهرست افراد فوت شده
- بیمه اعضا
- فهرست مدارس تحت پوشش
- هرم ملی جمعیت
- مهاجرت
- فهرست دانش آموزان

 فهرست جمعیت علمی گسترش فشارخون	 ثبت فرهنگ	 ثبت داروهای مصرفی	 ثبت واکسن	 ثبت اقدام	 گزارش فراموشی‌ها	 فهرست پدگونی‌ها	 فراموشی‌ها	 بیمه اعضا	 فهرست خانوارها	 ثبت نام خدمت گیرندگان
 برای ثبت نام و رعایت مقررات فراموشی	 پدگونی نمونه‌های	 پدگونی نمونه‌های	 پدگونی روند درمان	 فراموشی خانوار	 جمعیت علمی سازمان	 پدگونی سلامت	 پدگونی سلامت	 گسترش سلامت	 گسترش سلامت	 افراد مبتلایان
 فهرست افراد مبتلایان واکسن کرونا بر اساس مدل توزیع	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن	 فهرست افراد مبتلایان واکسن

ملیت

شماره ملی

☐ سن کمتر از 1 ماه است و هنوز شماره ملی دریافت نشده است

سال تولد

معرفی خانوار

اگر قبلا یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است شماره ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

[بعدی](#)

در این صفحه و در کادر ملیت نوع ملیت (ایرانی و غیرایرانی) را انتخاب نمایید.
در صورتیکه ملیت فرد ایرانی است سال تولد را با دقت وارد نموده و سپس گزینه
بعدی را انتخاب نمایید تا وارد مرحله تکمیل فرم اطلاعات فرد شوید.

نام خانوادگی	شماره ملی <small>در یافت اطلاعات از ثبت احوال</small>	شماره شناسنامه
<input type="text"/>	<input type="text" value="12800000000000000000"/>	<input type="text"/>
تاریخ تولد	جنسیت	مرکز ثبت پوشش
<input type="text" value="1350/09/24"/>	<input type="text" value="زن"/>	<input type="text" value="..."/>
گروه خونی	نوع القاب	نوع جمعیت (مکتوب)
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
تلفن ثابت (در صورت)	تلفن همراه	صاحب تلفن
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
تلفن همراه (در صورت)	پست الکترونیکی	
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	
شماره پرونده		
<input type="text" value="..."/>		
آدرس		
<input type="text" value="..."/>		
کد پستی	گروه خدمت	برجه پایه اول
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="نامشخص"/>
تاریخ اعتبار برجه		
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
شماره ملی پدر	شماره ملی مادر	کد خانوار
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
وضعیت تاهل	سطح تحصیلات	نوع شغل
<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>	<input type="text" value="..."/>
تعداد فرزندان		
<input type="text" value="..."/>		

پس از ورود به این صفحه دریافت اطلاعات از ثبت احوال را کلیک نموده تا اطلاعات خدمت گیرنده از ثبت احوال استعلام گردد.

پس استعلام بایستی اطلاعات سایر کادریهای نمایش داده شده را به صورت دستی وارد نمایید.

ورود اطلاعات در کادریهای "مرکز تحت پوشش"، "نوع جمعیت"، "تلفن همراه"، "صاحب تلفن"، "شهر و روستا"، "آدرس"، "نسبت در خانوار" و "وضعیت تاهل" **الزامی می باشد** و در صورت خالی گذاشتن هریک سامانه اجازه ثبت نام فرد را به شما نخواهد داد.

▼ غیر ایرانی

ملیت

شماره ملی معتبر وارد نمایید

شماره ملی

معرفی خانوار

اگر قبلاً یکی از اعضای خانوار ثبت نام شده است شماره ملی عضو خانوار ثبت نام شده را وارد کنید

بعدی

توجه فرمایید در صورتیکه ملیت فرد غیر ایرانی باشد کادر کد ملی برای شما غیر فعال خواهد بود و بعد از کلیک به روی گزینه بعدی وارد فرم ثبت نام خواهید شد که تمامی اطلاعات را باید به صورت دستی وارد نمایید!

نام خانوادگی	نام	شماره ملی دریافت اطلاعات از ثبت احوال	شماره شناسنامه
آ	آ	۹ ۱۲	
تاریخ تولد	جنسیت	ملیت	مرکز تحت پوشش
1350/09/24	زن	ایرانی	...
گروه خونی	نوع اقامت	مهدکودک/محل دوره/دانش	پایگاه سلامت شماره یک نواب صفوی
...	ثبت نام مهمان
تلفن ثابت اکد شیرستان	تلفن همراه	صاحب تلفن	پست الکترونیکی
شماره تماس همراه کد شیر	
شهر/روستا			
...			
آدرس			
...			

توجه!!

در فرم تکمیل اطلاعات خدمت گیرنده، در کادر "مرکز تحت پوشش" دو گزینه را مشاهده می نمایید. گزینه اول نام پایگاهی که در آن نقش مراقب سلامت برای شما تعریف شده را نمایش می دهد و گزینه دوم "ثبت نام مهمان".

لطفاً دقت فرمایید که گزینه اول یعنی نام پایگاه را انتخاب نمایید و از ثبت نام فرد به صورت مهمان خودداری فرمایید.

ثبت نام

x

عملیات با موفقیت انجام شد

شماره ملی: 58 101

کد خانوار: 472 101

انتخاب خدمت گیرنده و انجام مراقبت

ثبت نام جدید

در صورت تکمیل
اطلاعات و ثبت نهایی
با پیغام "عملیات با
موفقیت انجام شد"
مواجه می شوید.
پس از آن گزینه انتخاب
خدمت گیرنده و انجام
مراقبت را کلیک
فرمایید

تكميل فرم واكسيناسيون آنفلوانزا

قابل توجه همکاران گرامی!

در اسلایدهای بعدی سوالات صرفاً برای آموزش نحوه تکمیل فرم و فقط برای مشاهده پایان فرم پاسخ داده شده اند .

شما پاسخهای متناسب با شرایط فرد مراجعه کننده را انتخاب نمایید

۱) پس از انتخاب گروه هدف نسبت به انتخاب نوع گروه اقدام نمایید.
به طور مثال برای پرسنل بهداشتی و درمانی برای سوال اول گزینه " پرسنل بهداشتی-درمانی" را
انتخاب و سپس نوع پرسنل بهداشتی-درمانی را انتخاب کنید.

The screenshot shows a web application interface with a green header and a sidebar. The main content area is titled "انتخاب پرسنل بهداشتی" (Select Health Personnel). It contains a section for "فرد در کدام یک از گروه های زیر قرار دارد؟" (Which group does the individual belong to?) with radio button options: "پرسنل بهداشتی-درمانی" (selected), "افراد دیگر", "گروه های پرخطر", "گروه های پرخطر در خانه افراد کهنسال و جانبازان", "گروه های آسیب پذیر", and "هیچکدام". Below this is a section for "نوع پرسنل بهداشتی-درمانی:" (Type of health personnel:) with radio button options: "نمایندگانی که بهداشت و درمان و کارکنان بهداشتی، درمانی و تشکلات بهداشتی در نظام بهداشتی-درمانی کشور", "کارکنان واحد های ارائه خدمات بهداشتی و درمانی نیروهای نظامی-امنیتی و امنیتی", and "پرسنل سازمان های امنیتی و سایر سازمان های مرتبط با بهداشت و درمان". A green "بازگشت" (Return) button is at the bottom.

۲) تأکید می گردد جهت مادران
باردار گزینه "گروه های پرخطر"
انتخاب گردد و در قسمت نوع گروه
پرخطر گزینه "زنان باردار یا در آستانه
بارداری" انتخاب گردد.

نکته:

در صورت عدم نمایش گزینه
مذکور، مادر باردار جهت ثبت بارداری و
تزریق واکسن به پایگاه محل سکونت
ارجاع داده شود و به هیچ عنوان
در حالت مهمان ثبت بارداری فرد
صورت نگیرد.

فرد در کدامیک از گروه‌های زیر قرار دارد؟

☒ پرسنل بهداشتی - درمانی

☐ افراد بیمار

☐ گروه‌های پرخطر

☐ گروه‌های پرخطر در جامعه ایثارگران و جانبازان

☐ گروه‌های آسیب پذیر

☐ هیچکدام

نوع پرسنل بهداشتی - درمانی:

☒ تمامی کادر بهداشت و درمان و کارکنان خدماتی، اداری و انتظامات شامل در نظام بهداشتی - درمانی کشور

☐ کارکنان واحد های ارایه خدمات بهداشتی و درمانی نیروهای نظامی، انتظامی و امنیتی

☐ پرسنل سازمان دامپزشکی و سازمان حفاظت محیط زیست مرتبط با پرندگان

در حال حاضر مشکوک یا مبتلا به بیماری کووید-19 می باشد؟

☒ خیر

فرد در اولویت یک قرار دارد و در صورت نداشتن موارد منع مصرف واکسن آنفلوانزا، می تواند واکسن را دریافت نماید .

آیا به تخم مرغ آلرژی دارد؟

☒ خیر

آیا مبتلا به بیماری خاد و شدید یا یا بدون تب می باشد؟

☒ خیر

آیا سابقه دریافت واکسن آنفلوانزا را دارد؟

☒ خیر

آیا سابقه بروز گیلان باره در طی 6 هفته بعد از دریافت واکسن را داشته است؟

☒ خیر

آیا سابقه بیماری مزمن و زمینه ای دارد؟

☒ خیر

بعدی

بنابر شرایط مراجعه کننده
و انتخاب پاسخهای مربوط به
ایشان، سوالات بعدی فرم باز
می شود.

درمثال روبرو فرد دارای شرایط کاملا
نرمال است



30 سال و 2 روز

مشاهده سوابق

واکسیناسیون آنفلوانزا

طبقه بندی

انجام واکسیناسیون

اقدامات

واکسن آنفلوانزا را ثبت کنید.

آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون

مراجعه در صورت بروز عوارض

توضیحات

ثبت واکسن

تایید نهایی

چنانچه مراجعه کننده دارای مشکلی نباشد سامانه در طبقه بندی انجام واکسیناسیون ایشان را قرار می دهد و شما بایستی نسبت به ثبت واکسن و پس از آن تایید نهایی فرم اقدام نمایید

تاریخ دریافت، نام واکسن انفلوانزا، نوبت و سریال واکسن، را تکمیل کرده
و گزینه ذخیره را کلیک فرمایید.

ثبت واکسن

ثبت واکسن جدید

نوع واکسن

☒ جاری ☐ تکمیلی

تاریخ دریافت واکسن

1401/07/21

واکسن

انفلوانزا (IV)

نوبت

نوبت اول

شماره سریال واکسن

1519000 / 758634

ذخیره

ردیف	شماره سریال	واکسن	نوبت	نام خدمت گیرنده	سن واکسیناسیون	سن	تاریخ واکسیناسیون	خدمت دهنده	
1	25850006160360567831	کرونا آسترانیکا - Covid 19 (Astrazeneca)	یادآور 1	ش. زو	44 سال و 1 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1401/02/18	ابوالفضل رضایی	بازبینی پای
2	25850083269427146936	کرونا آسترانیکا - Covid 19 (Astrazeneca)	نوبت سوم	ش. زو	43 سال و 8 ماه و 5 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/08/28	آمنه لاریقی قلعه سوخته	بازبینی پای
3	214	انفلوانزا (IV)	نوبت اول	ش. زو	43 سال و 7 ماه و 4 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/07/27	صفری کوچکی کلون آبادی	بازبینی حذف
4	25850003919712888898	کرونا اسپوتنیک 5 - Covid 19 (Sputnic 5)	نوبت دوم	ش. زو	43 سال و 22 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1400/01/14	رحمت اله نصیری باجی آبادی	بازبینی پای
5	25850005219016002134	کرونا اسپوتنیک 5 - Covid 19 (Sputnic 5)	نوبت اول	ش. زو	42 سال و 11 ماه و 26 روز	44 سال و 6 ماه و 29 روز	1399/12/19	شهره جهان بخشی	بازبینی پای

[illegible]

پس از ذخیره اطلاعات و مشاهده پیام "اطلاعات با موفقیت ذخیره شد"، مجدد به پایان فرم مراجعه نموده و نسبت به **تأیید نهایی** آن اقدام نمایید

25 سال و 6 ماه و 20 روز

مشاهده سوابق

واکسیناسیون آنفلوآنزا

طبقه بندی

انواع واکسیناسیون

اقدامات

واکسن آنفلوآنزا را ثبت کنید.

آموزش به گیرنده واکسن در زمینه گزارش عوارض ناشی از واکسیناسیون

مراجعه در صورت بروز عوارض

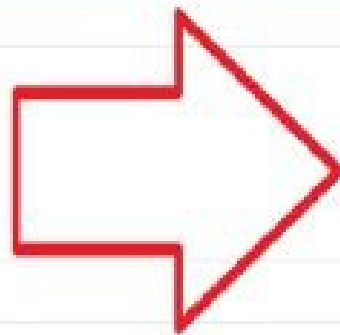
توضیحات

ثبت واکسن

ثبت واکسن

طبقه بندی

● آلرژی شدید به تخم مرغ (عدم انجام واکسیناسیون)



اقدامات

■ به پزشک ارجاع داده شود و بر اساس نظر پزشک اقدام به واکسیناسیون گردد.

توضیحات

تایید نهایی

ارجاع

اگر مراجعه کننده شرایط دریافت واکسن را نداشته باشد
سامانه در قسمت طبقه بندی عدم انجام
واکسیناسیون را پیشنهاد می دهد
(عمل ثبت واکسیناسیون را انجام ندهید)