

از طریق آدرس population.behdasht.gov.ir وارد سامانه باروری سالم شوید .
برای هماهنگی فعال شدن نام کاربری و رمز عبور مرکز تصویربرداری ، از همکاران مرتبط در سطح
معاونت درمان دانشگاه پیگیری شود .

https://population.behdasht.gov.ir/Identity/Account/Login?ReturnUrl=%2F

67%

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

نام کاربری و رمز عبور خود را وارد کنید.

نام کاربری

کلمه عبور

کدامشماره 2486

ورود

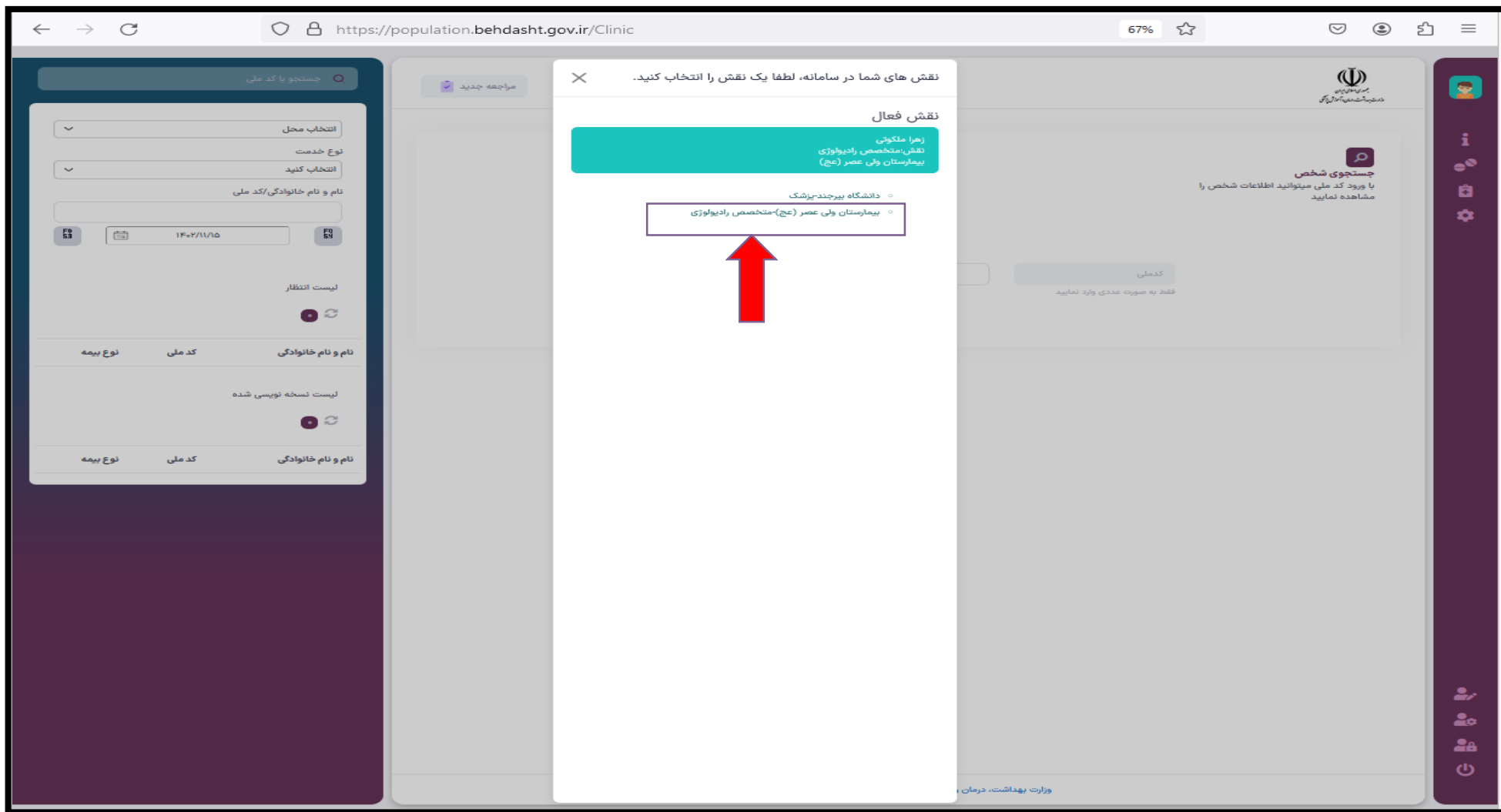
ورود با کد نظام پزشکی

رمز عبور خود را فراموش کردید؟

سامانه ملی باروری سالم

© وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

بعد از ورود به سامانه ، از لیست نقشهای موجود ، نقش متخصص رادیولوژی را انتخاب کنید و وارد صفحه جستجوی خدمت گیرنده شوید.





تنظیمات تب معاینه پزشک

ویزیت با ثبت مراجعه

شکایت اصلی

نمودار وزن(کودکان زیر ۵ سال)

درجه حرارت

فشارخون

بارگذاری تصویر

نمودار دور سر(کودکان زیر دوسال)

نمودار وزن برای قد (کودکان زیر ۵ سال)

نبض

علائم

امضای نسخه

قد

وزن

تنفس

تشخیص

نوع سندروم

نمودار قد(کودکان زیر ۵ سال)

نمایه توده بدنی

دورسر

مراجعه جدید

ذخیره تغییرات

تنظیمات فرم ها

فرم های انتخابی

فرم بررسی غربالگری، فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

🔍

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

فرم بررسی غربالگری

فرم بررسی غربالگری

فرم بررسی غربالگری

فرم ثبت سقط

جستجو با کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار



نوع بیمه

کد ملی

نام و نام خانوادگی

لیست نسخه نویسی شده



نوع بیمه

کد ملی

نام و نام خانوادگی

برای وارد کردن جواب سونوگرافی های برنامه غربالگری سلامت جنین با نقش متخصص رادیولوژی ، مطابق تصویر ، از دو مسیر می توانید اقدام کنید.

1- روی منوی " تجویز نسخه" کلیک کنید . کد ملی مادر باردار را وارد کنید و دکمه جستجو را بزنید . استعلام بیمه فرد اتومات انجام می شود . در صفحه ای که مشخصات خدمت گیرنده مشاهده می شود شماره تماس خدمت گیرنده را وارد کنید و روی دکمه "صدور نسخه جدید" کلیک کنید . در این صفحه روی عبارت "فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون" کلیک کنید و نتایج سونوگرافی را در این فرم وارد کرده و دکمه ثبت را بزنید . همچنین همزمان می توانید از این صفحه برای نسخه نویسی و درخواست سایر خدمات مثل سونوگرافی تکمیلی و آزمایشات و ... استفاده کنید .

2- از منوی "نسخ تجویز شده" ، بازه زمانی را انتخاب کنید و کد ملی خدمت گیرنده را جستجو کنید . روی علامت چشمی جلوی اسم خدمت گیرنده ، کلیک کنید و بلافاصله وارد صفحه نسخه نویسی شوید . فرم مربوطه را انتخاب و تکمیل و ثبت کنید .

برای بارگذاری تصویر ، می توانید در صفحه نسخه نویسی ، تب معاینات را انتخاب کنید و مطابق اسلایدهای بعدی ، مراحل بارگذاری و ثبت تصویر را اجرا کنید .

روش اول
از مسیر نسخه نویسی



جستجوی شخص
با ورود کد ملی میتوانید اطلاعات شخص را مشاهده نمایید

تجویز نسخه

مراجعه جدید

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

Input field for name and ID

1402/11/15

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی

کد ملی

نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی

کد ملی

نوع بیمه

جستجو

کد ارجاع

تاریخ تولد:

کد ملی
فقط به صورت عددی وارد نمایید



جستجوی شخص
با ورود کد ملی میتوانید اطلاعات شخص را مشاهده نمایید

مراجعه جدید

جستجو با کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۴۰۲/۱۱/۱۵

لیست انتظار

نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع بیمه
لیست نسخه نویسی شده		
نام و نام خانوادگی	کد ملی	نوع بیمه

جستجو کد ارجاع تاریخ تولد: فقط به صورت عددی وارد نمایید

نام: نام خانوادگی: تاریخ تولد:

سروه کریمی

بیمه: تاریخ انقضا: جنسیت وضعیت تاهل:

تامین اجتماعی - بیمه اجباری ۱۴۰۲/۱۲/۱۵ زن متاهل

موقعیت جغرافیایی:

تلفن همراه را وارد کنید:

نوع بیمه را انتخاب کنید:

آزاد تامین اجتماعی

صادر نسخه جدید



سروده کریمی (کد ملی: ██████████)

شماره پرونده: 11 جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴ ماه و ۱۶ روز شغل: نام پدر: بیمه: تامین اجتماعی

یادداشت اختصاصی پزشک ⓘ سوابق بیمار ⓘ سوابق بیمار (خدمات مراقبتی)

مراجعه جدید

معاینات دارو آزمایش تصویربرداری فیزیوتراپی خدمات ارجاع سایر خدمات پاراکلینیکی ثبت نهایی

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون فرم بررسی غربالگری

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

انتخاب کنید
انتخاب فایل
No file chosen Choose File
افزودن ⓘ

ثبت

جستجو با کد ملی

انتخاب محل
انتخاب خدمت
انتخاب کنید
نام و نام خانوادگی/کد ملی
14۰۲/۱۱/۱۷
لیست انتظار
نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه
لیست نسخه نویسی شده
نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

👤
ⓘ
📄
🏠
🧪
⚙️
👤
⚙️
👤
🔒
🔌

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows

روش دوم

از مسیر لیست نسخ تجویز شده



لیست نسخه ها

مراجعه جدید

راهنما

از تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ تا تاریخ: ۱۴۰۲/۱۱/۱۷

نسخ تجویز شده

شماره پذیرش کد ملی کد نسخه جستجو

شماره پذیرش	نام و نام خانوادگی	کد ملی	تاریخ مراجعه	بیمه	کد نسخه	نوع نسخه	نوبت دهی سرویس وزارت
۶۴۸۹۶	سمانه احمدی		۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۰۸:۱۰	خدمات درمانی			
۶۴۸۹۷	ندا ماسوری		۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۰۸:۱۶	تامین اجتماعی			
۶۴۸۹۸	سمانه احمدی		۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۰۸:۱۷	خدمات درمانی			
۶۴۸۹۹	فاطمه زهرا خسروی		۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۰۸:۱۹	خدمات درمانی			
۶۴۹۰۰	ندا ماسوری		۱۴۰۲/۱۱/۰۹ ۰۸:۲۰	تامین اجتماعی			
۶۷۴۴۰	سروه کریمی		۱۴۰۲/۱۱/۱۵ ۱۱:۴۷	تامین اجتماعی			
۶۷۴۴۳	سروه کریمی		۱۴۰۲/۱۱/۱۵ ۱۱:۵۱	تامین اجتماعی			

قبلی ۱ بعدی

صفحه ۱ از مجموع ۱

نمایش ۲۰ ردیف

جستجو با کد ملی

انتخاب محل
نوع خدمت
انتخاب کنید
نام و نام خانوادگی/کد ملی
۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه



سروده کریمی (کد ملی: [redacted])

شماره پرونده: ۱۱ جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴ ماه و ۶ روز شغل: نام پدر: بیمه: تامین اجتماعی

یادداشت اختصاصی پزشک سوابق بیمار (خدمات مراقبتی) سوابق بیمار

معاینات دارو آزمایش تصویربرداری فیزیوتراپی خدمات ارجاع سایر خدمات پاراکلینیکی ثبت نهایی

فرم بررسی غربالگری

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

جستجو با کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

ثبت

انتخاب کنید

انتخاب فایل

No file chosen Choose File

افزودن

Activate Windows Go to Settings to activate Windows



سروه کریمی (کد ملی: ۱۰۶۸۱۹)

شماره پرونده: ۱۱ جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴

یادداشت اختصاصی پزشک سوابق بیمار سوابق بیمار

معاینات دارو آزمایش

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

بارگذاری تصاویر:

انتخاب کنید

انتخاب فایل

No file chosen Choose File

افزودن

نوع

تصویربرداری

✕

تاریخ ثبت فرم	فرد ثبت کننده	واحد ثبت کننده
۱۴۰۱/۰۹/۰۹	خوشدل فاطمه (پزشک)	مشاهده

ثبت مورد جدید

جستجو یا کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه



مراجعه جدید

بازگشت به فرم

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۳۷۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

اطلاعات پایه

اطلاعات فرم فرم اطلاعات غربالگری سندرم داون

اطلاعات سونوگرافی

تاریخ LMP :

نام سونوگرافیسیت :

اندازه CRL درجهتین :

اندازه NT :

Rh : مثبت منفر

تعداد جنین زنده :

توضیحات سونوگرافی :

ثبت فرم

آپلود تصویر

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

روش بارگذاری تصویر



سروده کریمی (کد ملی: ██████████)

شماره پرونده: ۱۱ جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴ ماه و ۱۶ روز شغل: نام پدر: بیمه: تامین اجتماعی

یادداشت اختصاصی پزشک ⓘ سوابق بیمار ⓘ سوابق بیمار (خدمات مراقبتی)

معاينات دارو آزمایش تصویربرداری فیزیوتراپی خدمات ارجاع سایر خدمات پاراکلینیکی ثبت نهایی

فرم بررسی غربالگری

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

بارگذاری تصاویر:

انتخاب کنید
انتخاب فایل
No file chosen Choose File
افزودن ⓘ

ثبت

مراجعه جدید

جستجو با کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده

نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه



سروه کریمی (کد ملی: ██████████)

شماره پرونده: 11 جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴ ماه و ۱۶ روز شغل: نام پدر: بیمه: تامین اجتماعی

یادداشت اختصاصی پزشک ⓘ سوابق بیمار ⓘ سوابق بیمار (خدمات مراقبتی)

مراجعه جدید

- معاینات
- دارو
- آزمایش
- تصویربرداری
- فیزیوتراپی
- خدمات
- ارجاع
- سایر خدمات پاراکلینیکی
- ثبت نهایی

فرم بررسی غربالگری

فرم اطلاعات غربالگری سندروم دلون

بارگذاری تصاویر:

- انتخاب کنید
- انتخاب کنید
- رضایتنامه آگاهانه
- آزمایش
- تصویربرداری**
- سرخ مسورت
- سایر موارد

ثبت

جستجو با کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

1402/11/17

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه



سرده کریمی (کد ملی: [REDACTED])

شماره پرونده: 11 جنسیت: زن سن: ۳۹ سال و ۴ ماه و ۱۶ روز شغل: نام پدر: بیمه: تامین اجتماعی

یادداشت اختصاصی پزشک ⓘ سوابق بیمار ⓘ سوابق بیمار (خدمات مراقبتی) ⓘ

معاینات دارو آزمایش تصویربرداری فیزیوتراپی خدمات ارجاع سایر خدمات پاراکلینیکی ثبت نهایی

فرم بررسی غربالگری

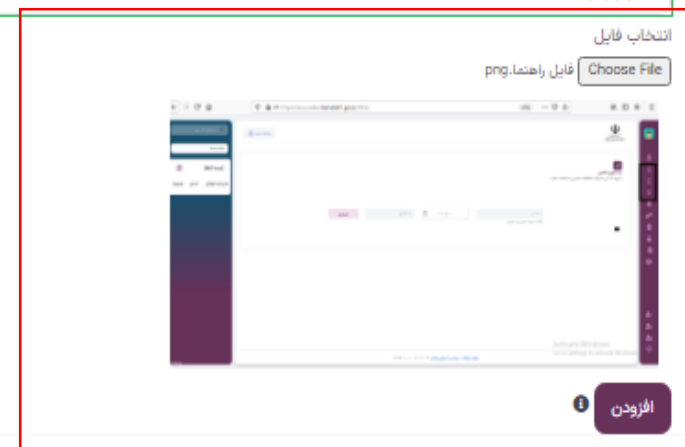
فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

بارگذاری تصاویر:

تصویربرداری

انتخاب فایل

قابل راهنما. png Choose File



افزودن ⓘ

مراجعه جدید

جستجو یا کد ملی

انتخاب محل

نوع خدمت

انتخاب کنید

نام و نام خانوادگی/کد ملی

[Input field]

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی کد ملی نوع بیمه

ثبت

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

۱۴۰۲/۱۱/۱۷

لیست انتظار



نام و نام خانوادگی

کد ملی

نوع بیمه

لیست نسخه نویسی شده



نام و نام خانوادگی

کد ملی

نوع بیمه

فرم بررسی غربالگری

فرم اطلاعات غربالگری سندروم داون

بارگذاری تصاویر:

تصویربرداری

انتخاب فایل

فایل راهنما.png Choose File



افزودن

تصویر

نوع

تصویربرداری



ثبت

