



بسمه تعالی

با توجه به راه اندازی ارجاع سطح ۱ به سطح ۲ از طریق لینک HIS بیمارستانی به سامانه سیب خواهشمند است دستور فرمایید تمامی پزشکان شاغل در واحدهای بهداشتی طبق زیر ارجاع به سطح ۲ را اجرا نمایند.

برای ارجاع بیمار به سطح دو :

۱. بیمار به عنوان ویزیت سرپایی مراجعه کرده و نیازمند ارجاع به سطح ۲ می باشد. که پزشک از طریق آیتم ارائه خدمت - ویزیت می تواند به سطح ۲ ارجاع دهد.

۱. بیمار از مسیر ارجاع مراجعه کرده و از قسمت پیامهای دریافتی از آیتم ویزیت می تواند به سطح ۲ ارجاع دهد.
۲. فرد مراجعه کننده در حین مراقبتها از فهرست مراقبتها نیازمند ارجاع به سطح ۲ می باشد که در این صورت باید پزشک بعد از اتمام مراقبت وارد قسمت ارایه خدمت - ویزیت شده و از این مسیر به سطح ۲ ارجاع دهد در غیر اینصورت از داخل مراقبت به سطح ۲ ارجاع داده نمیشود.

• در ارجاع بیمار به سطح دو قبل از انجام ویزیت باید جهت اطمینان از تکمیل شماره بیمه به قسمت ویرایش اطلاعات خدمت دهنده که در ذیل نشان داده شده است مراجعه و در صورت عدم ثبت اعتبار بیمه اعتبار بیمه را تا آخر سال جاری ویرایش نماید. در غیر اینصورت در هنگام ارجاع، سامانه با پیغام خطا روند ارجاع را متوقف می سازد.

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و خارج از اتوماسیون اداری بدون مهر بر جسته فاقد اعتبار است

تبریز - انتهای خیابان نقه الاسلام، منبع آب کدپستی ۵۱۴۳۸۱۴۹۹۸ تلفن ۳۲۳۳۰۳۱۶-۱۷

آدرس اینترنتی: <http://eazphcp.tbzmed.ac.ir>



- ins=119003602522



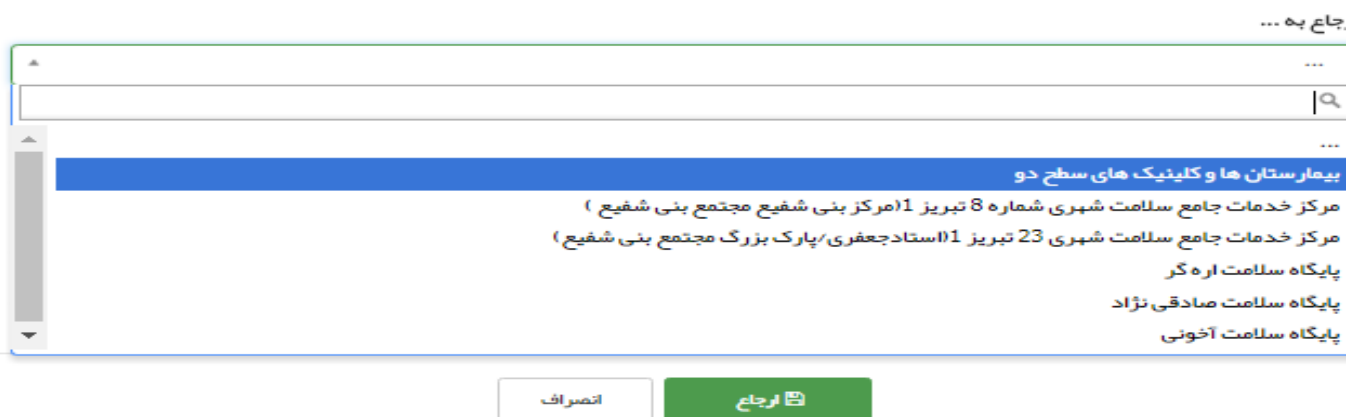
- در ارجاع بیمار به سطح دو تکمیل آیتمهای شکایت و تشخیص ضروری است در صورت عدم تکمیل این دو آیتم عملاً ارجاع انجام نمی‌شود.

آدرس اینترنتی : <http://eazphcp.tbzmed.ac.ir>

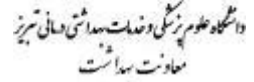


بعد از ثبت شکایت و تشخیص از آیتم ارجاع برای ادامه روند ارجاع استفاده شود که صفحه ذیل نمایش داده میشود

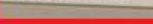
ز بهداشت و درمان مرکز خدمات سلامت شهری شماره 8 تبریز 1 (مرکز بنی شفیع مجتمع بنی شفیع / مشاوره / ارجاع : فریده زاده شریفی



- در تمامی موارد ارجاع به سطح ۲ بدون در نظر گرفتن مراکز، پایگاهها و بیمارستانهای تعریف شده در ساختار سیب از آیتم ارجاع به بیمارستانها و کلینیکهای سطح دو استفاده شده و سپس نوع تخصص مورد نظر، نوع ارجاع، ارجاع به سطح ۲ ثبت و تایید نماید در صورت ثبت ارجاع فرم ذیل قابل نمایش خواهد بود.
- با ثبت کد ارجاع ده رقمی که در زیر بارکد فرم ارجاع نشان داده شده است در دفترچه بیمه فرد و راهنمایی بیمار به بیمارستان و تخصص مورد نظر طبق فایل پیوستی و مسیر ارجاع مراکز، روند ارجاع به سطح دو تمام می شود.



6237336525

تاریخ پذیرش: 1397/5/14		 6237336525	
فرم ارجاع بیمار توسط پزشک خانواده			
تاریخ اعتبار: 1397/12/29		شماره بیمه:	
شماره تماس مرکز: 32801229, 32801471		شماره بیمه:	
شماره نظام پزشکی: 19637		شماره ملی: 1363499696	
تاریخ تولد: 1382/5/14		تاریخ تولد: 1382/5/14	
بیمار نام: خانوادگی بیمار: الله نعمتی		بیمار نام: خانوادگی بیمار: الله نعمتی	
شکایت اصلی بیمار:		درجه حرارت: C 37	
فشار خون:		تعداد تنفس:	
بیماری زمینه ای:		درجه حرارت: C 37	
تشخیص پزشک خانواده:		درجه حرارت: C 37	
دریوهای تجویز:		دریوهای مصرفی:	
نوع ارجاع: ویزیت متخصص		نوع ارجاع: ویزیت متخصص	
نوع ارجاع: غیراورژانسی		نوع ارجاع: غیراورژانسی	
فرم بازخواند از مرکز ارائه خدمات درمانی			
نام بیمارستان / درمانگاه:		شماره تماس:	
نام و نام خانوادگی متخصص/فوق تخصص:		نوع تخصص:	
علائم مراجعه:		علائم بالینی:	
فشارخون:		درجه حرارت:	
تشخیص اولیه پزشک متخصص / فوق تخصص:		تشخیص اولیه پزشک متخصص / فوق تخصص:	
دریوهای تجویز:		دریوهای تجویز:	
رادیولوژی:		رادیولوژی:	
بیماری لازم:		بیماری لازم:	
ارجاع به متخصص یا فوق تخصص:		ارجاع به متخصص یا فوق تخصص:	
درمان و کنترل توسط پزشک خانواده:		درمان و کنترل توسط پزشک خانواده:	
بیماری:		بیماری:	
تشخیص نهایی پزشک متخصص / فوق تخصص:			

نکته:

- ✓ بعلت برقراری لینک سامانه سیب با HIS بیمارستانها بعد از مراجعه بیمار به بیمارستان و ویزیت متخصص مورد نظر پاسخ ارجاع به صورت اتوماتیک در خلاصه پرونده الکترونیکی هر فرد قرار می گیرد و فعلا در قسمت بازخوردهای دریافتی قابل مشاهده نمی باشد.
- ✓ کد ده رقمی امکان دارد به صورت عدد یا به صورت ترکیبی از اعداد و حروف باشد.
- ✓ اکانتی برای متخصصین در سامانه سیب تعریف نخواهد شد. اسامی پزشکان متخصص در HIS بیمارستان موجود می باشد.
- ✓ برای پزشک جانشین یک اکانت در یکی از مراکز بهداشتی تعریف و در صورت ارجاع خدمت گیرنده از ایتم مهمان برای ارائه خدمت استفاده نمایند.
- ✓ برای پزشکان بخش شبانه روزی نیز در محل ارائه خدمت اکانت تعریف شده و ارائه خدمت و ارجاعات به صورت الکترونیکی انجام شود.

این نامه در سیستم اتوماسیون اداری ایجاد شده و خارج از اتوماسیون اداری بدون مهر بر جسته فاقد اعتبار است

تبریز- انتهای خیابان ثقه الاسلام ، منبع آب کد پستی ۵۱۴۳۸۱۴۹۹۸ تلفن ۳۲۳۳۰۳۱۶-۱۷

آدرس، اینترنتی: <http://eazphcp.tbzmed.ac.ir>