

### ■ حرمت قانون را پاس داریم

«... حدود ۲ ماه از آغاز سال می‌گذرد و هنوز در خصوص تعرفه حق فنی سال ۸۴ اطمینان خاطر وجود ندارد. در سال گذشته مجلس شورای اسلامی اختیار تصمیم‌گیری برای تعیین تعرفه بخش خصوصی را به نظام پزشکی واگذار کرد، بعد از تصمیم‌گیری نظام پزشکی، هیئت دولت آن تصمیم را باطل و به هیئت مدیره جدید نظام پزشکی سپرد. هیئت مدیره جدید هم مجدداً مصوبه قبل را تایید و ابلاغ کرد.»

اما پس از گذشت چند ماه هنوز که هنوز است بازرسان بیمه‌های مختلف به داروخانه‌ها مراجعه کرده و اخذ تعرفه جدید را به عنوان مورد قابل گزارش ثبت می‌نمایند. به هر حال از قدیم گفته‌اند «حرمت امامزاده را متولی نگاه

می‌دارد». تا قانون فعلی نظام پزشکی تغییر نکرده است، قانون است و باید ابتدا و پیش از همه از سوی ارگان‌های دولتی و نظارتی محترم شمرده شود. هرگاه قانون عوض شد و کشتیبان را سیاستی دیگر آمد، ما هم چنان مطیع قانونیم کما اینکه سال‌هاست اینگونه‌ایم و...».

تهران - دکتر هاشم بیگ - داروساز

### ■ چند پیشنهاد برای خودآموزی

«... چند پیشنهاد در مورد خودآموزی‌ها داشتم. اول اینکه در یک دوره خودآموزی یک موضوع مشخص، کار شود. فکر می‌کنم بیشترین نیاز جامعه داروسازان بحث‌های دارو درمان و افزایش اطلاعات بالینی و تغذیه‌ای است. ثانیاً در صورت امکان مقالاتی در مورد آخرین اطلاعات درباره

داروهای کاهش و افزایش وزن، موجود در بازار دارویی کشور (رسمی یا غیررسمی) در نظر بگیرید تا بتوانیم اطلاعات صحیح و مستند به بیماران ارائه دهیم.»

دکتر عاطفه جوانمرد

■ **اخبار مرکز رویان**

آخرین اخبار جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی ایران و پژوهشکده رویان که سوی روابط عمومی این مجموعه در اختیارمان قرار گرفته عیناً به شرح زیر به اطلاع می‌رسند.

**برای اولین بار در کشور شناسنامه سلامت کودکان صادر می‌شود.**

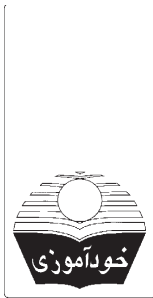
**مرکز مطالعات رشد و سلامت کودکان جهاد دانشگاهی**  
برای اولین بار در ایران شناسنامه سلامت کودکان صادر می‌کند.

دکتر سید کاظمی آذربایقی رئیس جهاد دانشگاهی علوم پزشکی ایران با اعلام این خبر گفت: این شناسنامه پس از انجام معاینات کامل رشد جسمانی، انگشتی - عصبانی، رفتاری، عاطفی و ذهنی، تکامل‌رسانی، سنجش حدت بینایی و شنوایی، ارزیابی گفتار و لحن و بررسی وضعیت تغذیه و دهان و دندان، بیماریهای ژنتیکی و مادرزادی در سنین مختلف صادر خواهد شد.

وی از والدین خواست قبل از مراجعه به مراکز مطالعات رشد و سلامت کودکان یا انجمن یا کلینیک‌های ۵۵۱۷۱۵۱ - ۵۵۱۷۶۶۶ - ۵۵۱۷۱۷۱۷۷ هماهنگی لازم را جهت صدور شناسنامه سلامت انجام دهند.

دکتر کاظمی ضمن تبریک این مرکز را گسترش دهد، وزن، دور سر و روند رشد کودکان، پویایی‌رنگ، روند تکامل و سلامت کودکان، یادگیری، حل مسئله، مشکلات عاطفی و رفتاری کودکان و ارائه آموزشهای تخریبی مراقبت از کودکان برانورد.

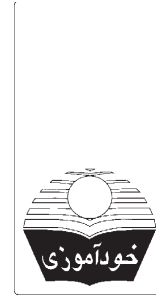
رئیس جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی ایران با اشاره به اینکه شناسنامه سلامت به کودکان طراحی شده است که والدین و افرادی که در زمینه مراقبت از کودکان دخالت دارند، می‌توانند روند رشد کودکان، پستیها و افتادگی‌ها، درماتی انجام شده بر صورت آنها را ملاحظه کرده و با این کار، از والدین خواست شناسنامه سلامت کودکان، خود را در مراجعه به مراکز بهداشت، پزشکان، مراکز درمانی کودکان، بخش‌های بیمارستان، مراکز درمانی و نیز هنگام مراجعه به نهادهای کودکان و مراکز آموزشی به همراه داشته باشند.



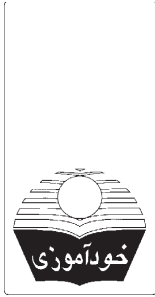
## سوالات چهار جوابی مربوط به بازآموزی

### داروهای جدید در سال ۲۰۰۴ « قسمت اول »

- ۱- عبارت نادرست در مورد Acamprosate کدام است؟  
الف- مزیت دارو عدم بروز تحمل نسبت به آن است  
ب- این دارو در بدن متابولیزه نمی شود  
ج- افزایش وزن بدن از عوارض آن محسوب می شود  
د- دوز مصرفی بیمار به صورت یک بار در روز تجویز می شود
- ۲- در سال های گذشته آپومرفین به چه عنوان به کار می رفت؟  
الف- استفراغ آور  
ب- ضد درد  
ج- ضد اضطراب  
د- آنتی دوت مرفین
- ۳- ماده محافظی که به آمپول آپومرفین افزوده شده کدام است؟  
الف- بتاکاروتن  
ب- ویتامین C  
ج- سلنیوم  
د- متابی سولفیت
- ۴- عارضه نادر اما جدی آپومرفین کدام است؟  
الف- افزایش فشار خون  
ب- تره مور ( رعشه )  
ج- پریاپیسم  
د- هیپوکالمی شدید
- ۵- بیمارانی که سابقه حساسیت به مانیتول دارند از مصرف کدام دارو باید احتراز نمایند؟  
الف- گادوبنات  
ب- آزاسیتیدین  
ج- کلوفارابین  
د- هیالورونیداز



- ۶- تجویز سیناکلست برای درمان کدام اختلال تایید شده است؟  
الف- کم کاری تیروئید  
ب- پرکاری تیروئید  
ج- کم کاری ثانویه پاراتیروئید  
د- پرکاری ثانویه پاراتیروئید
- ۷- مصرف سیناکلست با غذاهای چرب موجب کدام اثر روی غلظت پلاسمایی دارو می شود؟  
الف- افزایش  
ب- کاهش  
ج- نه کاهش و نه افزایش  
د- سه روز اول افزایش و بعد از آن کاهش
- ۸- عبارت نادرست در مورد هیالورونیداز کدام است؟  
الف- یک ملکول کمکی برای تسهیل جذب سایر داروهای تزریقی است  
ب- به عنوان داروی کمکی در جراحی کاتاراکت به کار می رود  
ج- نفوذپذیری بافت همبند را تعدیل می کند  
د- تزریق آن در بافت های عفونی بلامانع است
- ۹- داروی تشخیصی برای بررسی عملکرد اگزوکربینی پانکراس کدام است؟  
الف- گادوبنات  
ب- سکرترین انسانی  
ج- Eriotinib  
د- Clofarabin
- ۱۰- کدام دارو موجب مهار سیتوکروم P450-2D6 می شود؟  
الف- وینبلاستین  
ب- اریترومایسین  
ج- کتوکونازول  
د- فنوباریتال
- ۱۱- مهار ریبونوکلئاز ردوکتاز به وسیله کدام دارو صورت می گیرد؟  
الف- ESZ  
ب- کلوفارابین  
ج- گادوبنات  
د- ارلوتی نیب
- ۱۲- آمفوتریسین روی کدام عضو ایجاد سمیت بارز می کند؟  
الف- قلب  
ب- کلیه  
ج- کبد  
د- چشم
- ۱۳- آنتاگونیست انتخابی گیرنده موسکارینی (M<sub>2</sub>) با حداقل عوارض جانبی کدام است؟  
الف- آتروپین  
ب- اکسی بوتینین  
ج- Toltrodine  
د- داریفناسین



۱۴- دوز حداکثر داروی داریفناسین برای بیماری که تحت درمان با اریترومايسين قرار دارد کدام است؟

الف - ۲/۵ میلی گرم  
ب - ۵ میلی گرم

ج - ۷/۵ میلی گرم  
د - ۱۵ میلی گرم

۱۵- مکانیسم اثر Duloxetine مشابه کدامیک از داروهای زیر است؟

الف - تیوریدازین  
ب - ارلوتی نیب

ج - Venlafaxine  
د - Eszopicolne

۱۶- دولکستین کدام اثر زیر را موجب می شود؟

الف - میوزیس  
ب - میدریاز

ج - سرفه  
د - اسهال

۱۷- کدامیک از داروهای تایید شده در سال ۲۰۰۴ به صورت فرآورده انتریک کوتد (EC) عرضه شده است؟

الف - ESZ  
ب - آکامپروسات

ج - آپومرفین  
د - دولکستین

۱۸- داروی Erlotinib با چه مکانیسمی اثر می کند؟

الف - مهار گیرنده گابا  
ب - مهار فسفوریلاسیون تیروزین کیناز

ج - فسفوریله کردن گیرنده دوپامینی  
د - هیچ کدام از موارد فوق

۱۹- فراهمی زیستی کدام دارو در صورت مصرف همراه با غذا به صد در صد می رسد؟

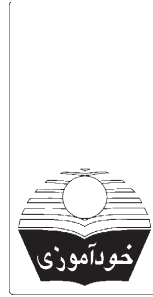
الف - کلوفارابین  
ب - ESZ

ج - ارلوتینیب  
د - دولکستین

۲۰- در فرمولاسیون کدام دارو بنزیل الکل به کار رفته است؟

الف - آزاسیتیدین  
ب - داریفناسین

ج - سیناکلست  
د - گادوبنات



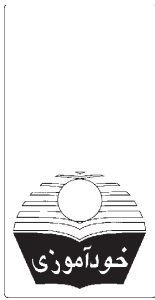
لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخ نامه خودداری فرمایید  
و فتوکپی پاسخ ها را نزد خود نگه دارید.

## پاسخنامه ۱



نام و نام خانوادگی ..... استان ..... شهرستان ..... شماره نظام پزشکی .....  
تعداد پاسخ های صحیح ..... تعداد پاسخ های غلط ..... نمره به درصد ..... نمره بازآموزی .....

(الف)	(ب)	(ج)	(د)	(الف)	(ب)	(ج)	(د)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## نظرسنجی مقالات بازآموزی

### ارزشیابی مقاله خودآموزی

داروهای جدید در سال ۲۰۰۴ «قسمت اول»

شماره ۶، تیر ۸۴، صفحات ۶ تا ۲۴

(۱)*	(۲)	(۳)	(۴)	(۵)**	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱ - محتوای مقاله با اهداف خودآموزی مطابقت داشت.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲ - مقاله از ساختار مناسبی برخوردار بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳ - نیاز علمی مخاطب در مقاله رعایت شده بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴ - مقاله برای خواننده مفهوم بود.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵ - مندرجات مقاله موجب افزایش یا یادآوری اطلاعات خواننده می شد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶ - مقاله افق جدیدی برای خواننده در مورد کارهای رایج پزشکی یا داروسازی به وجود می آورد.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷ - سؤالات خودآموزی متناسب با مقاله طراحی شده بودند.
					*(۱) - قسمت اول به معنای: کاملاً مخالف می باشم.      ** (۵) - ستون پنجم به معنای: کاملاً موافق هستم.
					ستون های مابین حد وسط اظهار نظر می باشند.

### پیشنهاد شما در مورد این مقاله چیست؟

(لطفاً در صورت لزوم به اختصار بنویسید).

.....

.....

.....

## فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

در پی درخواست‌های همکاران داروساز و در راستای عمل به رسالت مطبوعاتی - صنفی ماهنامه دارویی «رازی»، در جلسه تحریریه ماهنامه تصمیم گرفته شد تا درخواست کار تمام وقت و نیمه وقت همکاران، فرصت‌های شغلی و همچنین شرایط واگذاری داروخانه هر ماه در نشریه درج گردد.  
لذا همکارانی که مایل به استفاده از امکانات این صفحه هستند مشخصات خود را بر اساس الگوهای زیر به همراه تصویر کارت نظام پزشکی برای متقاضیان کار، و سرپرست داروخانه یا کارخانه ممبر به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارائه‌دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

<b>متقاضی کار</b>	<p>نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): .....</p> <p>در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/></p> <p>سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: .....</p> <p>توضیحات اضافی: .....</p>
<b>فرصت‌های شغلی</b>	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن: ..... حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) .....</p> <p>شرایط دیگر: .....</p> <hr/> <p>کارخانه داروسازی ..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان ..... تلفن: .....</p> <p>شرایط دیگر: .....</p>
<b>واگذاری داروخانه</b>	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: .....</p> <p>آدرس: .....</p> <p>تلفن: .....</p> <p>شرایط دیگر: .....</p>

تذکر:

- ۱- شایان ذکر است که ماهنامه رازی عهده‌دار هیچ‌گونه مسؤلیتی در این رابطه نبوده و فقط انتقال دهنده درخواست‌ها خواهد بود.
- ۲- برای استفاده از امکانات هر ماه لطفاً درخواست‌های کتبی خود را فقط تا پانزدهمین روز همان ماه برایمان ارسال دارید. در غیر این صورت درخواست در شماره ماه بعد درج خواهد گردید.



## فرصت های شغلی، تقاضای کار حرفه ای داروسازی و واگذاری داروخانه

<b>متقاضی کار</b>	<p>نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): .....</p> <p>در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>سال فراغت از تحصیل ۱۳۷۷ سابقه کار <b>یک سال در کارخانه داروسازی و ۴ سال در داروخانه</b></p> <p>تلفن: ۲۳۴۰۱۰۲ توضیحات اضافی: .....</p>
<b>فرصت های شغلی</b>	<p>داروخانه: شبانه روزی <input checked="" type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن: ۰۹۱۸ ۸۷۴ ۱۷ ۰۵ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل) <b>با توافق طرفین</b></p> <p>شرایط دیگر: <b>افز ۱۲۰ امتیاز برای یک سال، داروخانه شبانه روزی دکتر یزدان پناه سقز</b></p> <p>.....</p>
<b>واگذاری داروخانه</b>	<p>داروخانه: شبانه روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا: .....</p> <p>آدرس: <b>کرمانشاه، شهرستان هر سین، میدان جمهوری، داروخانه دکتر کوهی</b></p> <p>تلفن: ۰۸۳۲ - ۳۲۲ ۵۶ ۴۷ ، ۰۹ ۳۷۴ ۰۲ ۰۹</p> <p>شرایط دیگر: .....</p>
<b>شغلی</b>	<p>شرکت پخش ..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان ..... تلفن: ۰۹۱۳ ۳۶۱ ۶۳ ۶۵</p> <p>شرایط دیگر: .....</p> <p>.....</p>



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات  
بهداشتی - درمانی تهران

## قابل توجه کلیه داروسازان فارغ التحصیل از دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی تهران

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند که دانشکده داروسازی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران در نظر دارد، به منظور برقراری ارتباط با فارغ‌التحصیلان خود، برای فراهم آوردن زمینه تجدید دیدار همکلاسان و اساتید با یکدیگر و همچنین برآورده نمودن نیازهای احتمالی علمی، اجتماعی، حقوقی، شغلی، ... داروسازان و همچنین استفاده از تجربیات و پیشنهادات فارغ‌التحصیلان در جهت دادن به آموزش داروسازی دومین گردهمایی فارغ‌التحصیلان دانشکده داروسازی تهران را در شهریور ماه سال ۱۳۸۴ (هم‌زمان با روز داروسازی) برگزار نماید. علاقه‌مندان می‌توانند با تکمیل و عودت فرم ذیل به دبیرخانه گردهمایی، آمادگی خود را برای شرکت در این گردهمایی اعلام نمایند.

### فرم ثبت نام در دومین گردهمایی فارغ‌التحصیلان دانشکده داروسازی تهران

نام: ..... نام خانوادگی: ..... تاریخ تولد: ..... محل تولد: .....  
تاریخ ورود به دانشکده: ..... تاریخ فراغت از تحصیل: .....  
محل کار: ..... سابقه خدمت در شغل فعلی: .....  
نشانی مکاتبه: .....  
تلفن تماس: .....

نشانی دبیرخانه: تهران، دانشگاه علوم پزشکی تهران، دانشکده داروسازی  
صندوق پستی: ۱۴۱۵۵/۶۴۵۱، تلفن: ۶۹۵ ۹۰ ۵۸

روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران

برگه درخواست اشتراک

۱۳۸۴

کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام

نام خانوادگی

جنس:  مرد  زن

شغل ..... رشته تحصیلی یا تخصصی .....

دانشکده ..... دانشگاه ..... سال فراغت از تحصیل .....

نشانی دقیق (جهت دریافت نشریه):

استان ..... ، شهرستان .....

خیابان ..... ، خیابان .....

کوچه ..... ، کوچه .....

پلاک ..... ، کدپستی: (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی الزامی است.)

تلفن: ..... ، صندوق پستی: .....

نام سازمان یا موسسه محل اشتغال .....

قبلاً مشترک بوده ام:  قبلاً مشترک نبوده ام:

اصل رسید بانکی مبنی بر حواله کرد به مبلغ ..... ریال و شماره .....

برای اشتراک سال ۱۳۸۴ و از هر شماره  نسخه، پیوست است .

توجه: ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است .

تاریخ و امضا:

راهنمای اشتراك ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۴

- ۱- فرم برگ درخواست اشتراك را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
  - ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی الزامی است)، بنویسید.
  - ۳- بهای اشتراك برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۸۴,۰۰۰ ریال خواهد بود.
  - ۴- بهای اشتراك برای دانشجویان گروه پزشکی، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۳۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- توضیح:** ارسال گواهی اشتغال به تحصیل یا تصویر کارت دانشجویی برای دانشجویان الزامی است.
- ۵- مبلغ اشتراك را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراك تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.
- (لطفاً فتوکپی فیش را تا پایان دوره اشتراك نزد خود نگه دارید.)**

آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران، صندوق پستی ۳۶۳ - ۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

آدرس مراجعه حضوری:

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

آدرس بانک سپه شعبه یغما:

تهران، خیابان جمهوری اسلامی، بین حافظ و شیخ هادی، نبش کوچه یغما

بسمه تعالی  
جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی  
معاونت آموزشی - اداره کل بازآموزی و نوآموزی جامعه پزشکی



## درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۴

محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۱۳)

<input type="text"/>	نام خانوادگی	
<input type="text"/>	نام	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	جنس: ۱- مرد <input type="checkbox"/> ۲- زن <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاریخ تولد	
سال	ماه	روز
<input type="text"/>	شماره شناسنامه	
صادر از: .....	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	شماره نظام پزشکی	
<input type="text"/>	مدرک و رشته تحصیلی:	
<input type="checkbox"/>	۱- دکترای عمومی داروسازی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۲- دکترای تخصصی داروسازی <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	۳- پزشک عمومی <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی	
سال	ماه	روز
<input type="text"/>	شهرستان محل فعالیت:	
آدرس پستی: استان: .....	شهرستان: .....	
خیابان: .....	خیابان: .....	
کوچه: .....	کوچه: .....	
شماره: .....	شماره: .....	
کدپستی: <input type="text"/>	(نکر کدپستی ده رقمی ضروری است.)	
تاریخ: .....	امضا:	



**راهنمای ثبت نام بازآموزی  
(دوره هفتم خودآموزی ماهنامه دارویی رازی)  
ویژه داروسازان و پزشکان عمومی**

- ۱- فرم درخواست ثبت نام را بطور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
- ۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (کد پستی ده رقمی) بنویسید.
- ۳- در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.
- ۴- هزینه ثبت نام برای مشترکان محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک سال، مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.
- ۵- هزینه ثبت نام را به حساب جاری شماره ۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم ثبت نام تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.

(لطفاً فتوکپی فیش را نزد خود نگه دارید.)

**📍 آدرس ماهنامه دارویی رازی:**

تهران، صندوق پستی ۳۶۳-۱۱۴۹۵، ماهنامه دارویی رازی

**📍 آدرس مراجعه حضوری:**

تهران، خیابان انقلاب، چهارراه کالج، خیابان غزالی، پلاک ۳۱، تلفن: ۶۷۰۹۴۶۹

# نرم افزار داروخانه کیمیاگر



## شرکت پیوند طب و نرم افزار

مجری کامل ترین، سریع ترین و قوی ترین نرم افزار مدیریت داروخانه با بانک اطلاعاتی MS SQL SERVER 2000 و گزارش گیری قوی با Crystal Reports در کشور با بیشترین تعداد مشتری در تهران و شهرستانها در خدمت جامعه پزشکی کشور ایران می باشد.

- اولین نرم افزار مدیریت داروخانه تحت windows با تأیید سازمان تامین اجتماعی و سایر سازمان های بیمه گر
- پشتیبانی مداوم و قوی همراه با ضمانت و خدمات پس از فروش دائم
- Moneyback guaranty - به مدت ۲ ماه
- پذیرش نسخ آزاد، بیمه، آرایشی و ... در کوتاه ترین زمان ممکن
- امکان جستجوی دارو / کالا به ۵ طریق حروف اولیه، کد دارو، قیمت دارو، حرف اول دارو + قیمت و بارکد دارو
- قابلیت افزودن انواع بیمه همراه یا شرایط در خواست بیمه گر (تغییر درصد فرانشیز، حق فنی، ...)
- تعریف انواع داروهای ترکیبی و اعمال داروی مشابه و احضار کالاهای همراه
- امکان تعریف دارو و کالاهای مورد نیاز به همراه نام ژنریک، تجاری، شکل دارویی، هشدارها و ...
- کارتکس کالا و انبارگردانی کامل
- بازخوانی نسخه های ناخوانا
- اعمال محدودیتهای دارویی بر اساس تخصص پزشک تجویز کننده، مقدار دارو و نوع بیمه
- امکان جداسازی فروش (تحت شبکه) دارو، ارتوپدی، آرایشی و ...
- ثبت تمامی کارکرد پرسنل و کارتکس حضور و غیاب پرسنل
- صندوق داری مجزا (تحت شبکه) به صورت صندوق مرکزی
- اعمال تمامی آیتم هایی که بیمه ها در آینده نیاز دارند
- برنامه کامل حسابداری شامل: صدور چک، اعلام سر رسید چکها، بیلان درآمد و ...
- هوشمندی برنامه هنگام پذیرش مجدد و پر کردن اطلاعات قبلی
- انبارداری دوبل (مخفی) و گزارش اعلام نیاز خرید کالا از شرکت مورد نظر
- کنترل تداخل دارویی
- امکان تعریف کاربران و تعریف اختیاراتشان
- امکان تعریف کاربران برای بخشهای مختلف داروخانه مانند آرایشی، بهداشتی و ...
- لیست و دیسکت گیری بسیار سریع و راحت در بیمه ها
- امکان جستجوی بسیار سریع یک بیمار از طریق شماره بیمه، نام پزشک و ...
- چاپ قیمتها بر روی نسخ
- گزارشات بسیار متنوع از موجودی کالا، درآمدها، فروشها، فاکتورهای فروش و ...
- پشتیبان گیری اتوماتیک از اطلاعات ساعتی و روزانه در برنامه
- عدم کند شدن برنامه در افزایش اطلاعات به مرور زمان
- تمامی مراحل عملیاتی این نرم افزار قابلیت انعطاف پذیری کامل در برابر تغییرات بدون نیاز به شرکت را دارا هستند.
- ارائه سیستم عامل دیگر جهت پشتیبانی سیستم عامل windows xp تا در صورت بروز اشکال از آن استفاده گردد.

### محصولات پیوند طب و نرم افزار:

- نرم افزار جامع مدیریت داروخانه
- نرم افزار جامع مدیریت آزمایشگاه
- نرم افزار مدیریت مطب
- نرم افزار مدیریت دندانپزشکی
- نرم افزار بیمارستانی و درمانگاهی
- نرم افزار کنترل کیفی کامل آزمایشگاه
- نرم افزار مدیریت رادیولوژی و سونوگرافی

دفتر مرکزی: تهران، میدان توحید، روبروی بیمارستان سوانح سوختگی، کوچه بت شکن، پلاک ۱۳، طبقه دوم

e-mail: ptnc@hotmai.com

تلفن: ۶۴۲۰۶۷۳ - ۶۹۱۸۵۷۸ - ۶۹۱۶۳۴۷

### نمایندگان در استان ها:

- ✱ **رشت**، خیابان بیستون، روبروی داروخانه شبانه روزی بیستون، گیلان رایانه گیلان، تلفن: ۲۲۲۴۱۹۵، ۰۹۱۱۱۳۴۲۵۳۲
- ✱ **اصفهان**، خیابان چهارباغ بالا، روبروی زمزم، پاساژ کویان، شماره ۲۹، سپاهان کیمیا، تلفن: ۰۹۱۳۳۱۶۴۵۲۲، ۰۶۲۵۰۲۰۸
- ✱ **بوشهر**، مهندس علیزاده، تلفن: ۰۹۱۷۷۲۳۳۱۴، ۴۵۴۱۰۹۲
- ✱ **مشهد**، بلوار پیروزی، بین پیروزی ۳۴ و ۳۶، مهندس طاهری، تلفن: ۰۹۱۵۳۱۱۴۱۵۳، ۸۸۲۶۸۸۰
- ✱ **خرم آباد**، سه راه مطهری، بالا جنب درمانگاه حاج صدیق، سینا رایانه لرستان، مهندس سپهوند، تلفن: ۰۶۶۱ - ۳۲۰۱۵۴۷

## 👉 قابل توجه همکاران ارجمند

مجله علمی اجتماعی رازی مسئولیت اصلی خود را بررسی همه جانبه مسئله دارو در ابعاد گوناگون دانسته، و در هنگام ضرورت به مسائل بهداشت و درمان نیز می‌پردازد.

خواهشمند است نظر، پیشنهادات و انتقادات خود را جهت ارتقاء کیفی نشریه به نشانی مجله ارسال فرمائید.

همکارانی که مایل به ارسال مقاله، گزارش و ... در زمینه‌های فوق هستند لطفاً نکات ذیل را مورد توجه قرار دهند:

- ۱- مقاله قبلاً در نشریه دیگری به چاپ نرسیده باشد.
- ۲- مطالب ارسالی در روی یک صفحه و به صورت یک خط در میان نوشته شده باشد (مقالات ارسالی بهتر است بصورت تایپ شده ارسال گردد).
- ۳- نام و نام خانوادگی، سمت، نشانی کامل، شماره تلفن نویسنده همراه مقاله ارسال شود.
- ۴- مقالاتی که ترجمه کامل است همراه آن فتوکپی اصل مقاله نیز ارسال گردد.
- ۵- جداول، منحنی‌ها و نمودارها در صفحه جداگانه تهیه و ضمن شماره‌گذاری در متن مقاله نیز با شماره مشخص شود.
- ۶- در صورتی که مقاله نیاز به چاپ عکس داشته باشد، ضروری است عکسهای ارسالی دقیق و روشن بوده و همراه با توضیحات کافی باشد.

## 👈 ضوابط ذکر منبع برای مقالات ارسالی

منبع باید حتماً در متن مقاله شماره‌گذاری متن و در فهرست منابع بصورت زیر نوشته شوند:

### ۱- مقاله:

نام خانوادگی نویسنده - حروف اول نام کوچک نویسنده (با حروف بزرگ) - عنوان مقاله - نام اختصاری مجله (طبق روش Index Medicus) - سال انتشار - شماره مجلد (Volume) - صفحه

Graham N. The Epidemiology of Acute Respiratory Infections in Children and Adults; A Global perspective  
Epidemiol Rev 1990; 12: 128 - 149

### ۲- کتاب:

نام خانوادگی نویسنده - حروف اول نام کوچک نویسنده (با حروف بزرگ) - اسم کتاب - شماره چاپ - محل چاپ - نام ناشر کتاب - سال انتشار - شماره صفحه

اگر مطلبی از یک فصل کتاب باشد، ابتدا نام نویسنده آن فصل، بعد عنوان فصل و سپس قبل از نام نویسندگان کتاب کلمه «In» و آنگاه مشخصات کتاب بصورت فوق نوشته می‌شود. مثال:

Stockley RA. Bronchiectasis. In: Brewis RAL. et al. Respiratory medicine. first ed. London. Billiere - Tindal. 1995, pp: 67 - 98.

بایستی توجه داشت که در مورد مقاله یا کتاب، اگر عده نویسندگان ۶ نفر یا کمتر از آن باشد، نام تمام نویسندگان ذکر می‌شود و اگر عده آنها بیش از ۶ نفر باشد، تنها نام نویسنده اول ذکر می‌گردد و بقیه را بصورت et al می‌نویسند.

### ۳- ترتیب نوشتن مأخذ فارسی:

نام خانوادگی نویسنده - نام کوچک نویسنده - عنوان مقاله - نام مجله یا کتاب - شماره جلد - اسم ناشر - محل نشر - شماره صفحه - سال انتشار.

در صورتی که مطلب ترجمه شده بود، فقط نام خانوادگی و نام کوچک مترجم ذکر شود و سپس در پرانتز کلمه «مترجم» آورده شود. مثال: بهرامی، عبدالعظیم، ملاحظاتی پیرامون ... مجله ماهنامه رازی. شماره ۴. صفحه ۵۹ - ۵۴. سال ۱۳۷۱.