



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

پاسخنامه



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"/>

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار	<p>نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل):</p> <p>در صورتیکه 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>
فرصت‌های شغلی	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input checked="" type="checkbox"/> مسئول فنی: تمام‌وقت <input checked="" type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن: ۰۳۸۲ - ۴۲۲۲۳۲۳۳ (حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)</p> <p>شرایط دیگر: جهت قائم مقامی داروخانه عراقل تا شش ماه آذربایجان غربی، شهرستان شاهین دژ، دکتر بافتر</p>
واگذاری داروخانه	<p>داروخانه: شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام‌وقت <input type="checkbox"/> نیمه‌وقت <input type="checkbox"/></p> <p>مزایا:</p> <p>آدرس:</p> <p>تلفن:</p> <p>شرایط دیگر:</p>



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 SQLSERVER 2000 و گزارش گیری قوی با Crystal Reports در کشور با بیش از ۴۵۰ مشتری در تهران و شهرستانها در خدمت جامعه پزشکی کشور ایران می باشد.

- اولین نرم افزار مدیریت داروخانه تحت windows xp با تأیید سازمان تامین اجتماعی و سایر سازمان های بیمه گر
- پشتیبانی مداوم و قوی همراه با ضمانت و خدمات پس از فروش دائم
- Monyback guranety - به مدت ۲ ماه
- پذیرش نسخ آزاد، بیمه، آرایشی و ... در کوتاه ترین زمان ممکن
- امکان جستجوی دارو / کالا به سه طریق حروف اختصاری، حروف اولیه و کد دارو
- قابلیت افزودن انواع بیمه همراه با 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
- پازخوانی نسخه های ناخوانا
- اعمال محدودیت های 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 پرکردن اطلاعات قبلی
- انبارداری دوپل (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 کندشدن 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

لیست تعدادی از داروخانه های استفاده کننده از نرم افزار کیمیا گر

داروخانه رامین (میدان فردوسی) * داروخانه دکتر دهپور * داروخانه شبانه روزی دکتر فروغی * داروخانه شبانه روزی دکتر مصطفوی * داروخانه شبانه روزی امام خمینی * داروخانه طاهر * داروخانه شبانه روزی شلمچه * داروخانه شبانه روزی ولایت * داروخانه دکتر مرآت * داروخانه فروهر * داروخانه بقراط (بابل) * داروخانه دکتر صاحب جمعی (گنبد) * داروخانه دکتر حسینی (امل) * داروخانه دکتر سالاریان (نور) و ...

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

e-mail:ptnco@hotmail.com

تلفن : ۶۴۲۰۶۷۳ - ۶۹۱۸۵۷۸ - ۶۹۱۶۳۴۷

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



درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۳

محل برگزاری: ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

عنوان برنامه: خودآموزی (۵۱۰۰۵۱۳)

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



**راهنمای ثبت نام بازآموزی
(دوره ششم 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



⚡ هشدار مهم در رابطه با هیپیرگلیسمی ⚡ ناشی از مصرف کلوزاپین و اولانزپین

سازمان غذا و دارو در آمریکا (FDA) به تازگی کلیه شرکت‌های سازنده ضد جنون‌های آتیپیک را موظف نموده است تا هشدار مبنی بر افزایش خطر هیپیرگلیسمی و دیابت در بیماران مصرف‌کننده داروهای متعلق به این دسته دارویی را به Labeling فرآورده اضافه نماید. داروهای موجود در دسته دارویی ضد جنون‌های آتیپیک، مورد اشاره در این اطلاعیه، شامل کلوزاپین، ریسپریدون، اولانزپین، Quetiapine، Ziprasidon و Aripiprazole می‌باشند. با توجه به هشدار مذکور، توجه همکاران محترم را به نکات زیر جلب می‌نماید:

۱- هیپیرگلیسمی در بیماران تحت درمان با ضد جنون‌های آتیپیک گزارش شده است. هیپیرگلیسمی گزارش شده در برخی موارد شدید و همراه با کتواسیدوز، کمای هیپراسمولار یا مرگ بوده است.

۲- اگر چه ارتباط میان مصرف ضد جنون‌های آتیپیک و رویدادهای ناخواسته مرتبط با هیپیرگلیسمی کاملاً مشخص نشده است، مطالعه اپیدمیولوژیک بیانگر افزایش خطر وقوع این قبیل عوارض در بیماران تحت درمان با این فرآورده می‌باشند.

۳- برآورد دقیق خطر رویدادهای ناخواسته مرتبط با هیپیرگلیسمی در بیماران تحت درمان با ضد جنون‌های آتیپیک در حال حاضر کاملاً مشخص نمی‌باشد.

۴- بیماران مبتلا به دیابت شیرین که تحت درمان با ضد جنون‌های آتیپیک قرار می‌گیرند، بایستی به‌طور منظم تحت آزمایش قند خون قرار گیرند.

۵- بیماران واجد ریسک فاکتورهای ابتلا به دیابت شیرین (مانند چاقی، سابقه فامیلی دیابت) که رژیم دارویی ضد جنون‌های آتیپیک را آغاز می‌نمایند، باید در آغاز مصرف این فرآورده‌ها و نیز به‌صورت دوره‌ای حین مصرف، تحت آزمایش قند خون ناشتا (Fasting blood glucose) قرار گیرند.

۶- بیماران تحت درمان با ضد جنون‌های آتیپیک بایستی از نظر علائم هیپیرگلیسمی از جمله تشنگی مفرط، پرادراری، پرخوری و ضعف تحت مراقبت قرار گیرند. در صورت بروز علائم هیپیرگلیسمی طی درمان با ضد جنون‌های آتیپیک، بیمار بایستی تحت آزمایش قند خون ناشتا قرار گیرد.

۷- هیپیرگلیسمی ناشی از ضد جنون‌های آتیپیک، در برخی موارد با قطع مصرف فرآورده رفع شده است، ولی در برخی بیماران علیرغم قطع مصرف دارو، درمان با داروهای ضد دیابت نیز لازم گشته است.

از همکاران محترم تقاضا می‌گردد در صورت مشاهده هر گونه عارضه متعاقب مصرف فرآورده‌های دارویی مذکور، با مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها (شماره تلفن: ۶۴۰۴۲۲۳) تماس حاصل فرمایند.

Reference: www.fda.gov/medwatch/

مرکز ثبت و بررسی عوارض ناخواسته داروها
دفتر تحقیق و توسعه - معاونت غذا و دارو
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

مدعی تولید کاملترین، قویترین و سریعترین نرم افزار داروخانه در کشور هستیم

داروخانه ۲۰۰۲

- اولین نرم افزار داروخانه تحت سیستم Windows با فرمت تایید شده سازمان تامین اجتماعی
- پشتیبانی قوی، ضمانت یکساله و ۱۰ سال خدمات پس از فروش
- بهره برداری شده در بیش از ۲۰۰ داروخانه تهران و شهرستان
- فروش اقساطی با قیمت باور نکردنی

در بهینه سازی این نرم افزار از نظریات بیش از ۶۰ داروساز و کارشناس داروخانه و امور بیمه بهره جسته ایم که محصول تلاش ما نرم افزار داروخانه با قابلیت‌های زیر می باشد:

- پذیرش نسخ بصورت کاملاً هوشمند در کوتاهترین زمان ممکن
- امکان ورود نام کالا / دارو به سه طریق مروف، افتصاری، کد دارو و مروف اولیه نام دارو
- قابلیت افزودن انواع بیمه و تغییر درصد فرانشیز، حق فنی، قیمت داروها و ...
- دارای بفش کامل داروهای ترکیبی با قابلیت چاپ برپسب برای ظروف داروهای ترکیبی
- انبارداری بسیار قوی و دارای امکان فروج کالا به صورت فروش و امانی و ...
- قابلیت اعمال داروهای مشابه
- فرهنگ کامل داروهای ژنریک، هلال اممر و داروهای گیاهی
- کمک به بازفروانی نسخه های ناهوانا با تایپ چند مرف از نام دارو
- کنترل تداflat دارویی با امکان افزایش بانک اطلاعاتی
- چاپ صورتمساب بر روی نسخه بیمار
- کنترل هودکار تاریخ انقضای داروها
- تهیه گزارش جهت بیمه های مختلف به صورت چاپی و دیسکتی
- برنامه کامل مسابداري داروخانه شامل ورود و فروج پول و چک و مقوق و مفرج
- تهیه صورت کسری انبار به تفکیک شرکتهای پفش دارویی
- ارائه یک نرم افزار جهت راه اندازی مجدد برنامه در صورت بروز اشکالات سیستم عامل Windows

نرم افزار رژیم درمانی
بائیت مختصات جسمی بیمار (قد، وزن و دورمچ)
رژیم غذایی مناسب و برنامه کاهش و افزایش وزن بیمار را چاپ و به وی تحویل دهد.

فارماسافت
اولین و کاملترین فرهنگ دارویی الکترونیک کشور
ارسال رایگان جهت داروخانه

آماده همکاری با انجمنهای داروسازان شهرستانها

سلاک طب

پیشرو در تولید نرم افزارهای پزشکی
تهران، خیابان توانیرشمالی، بالاتر از بل همت، نرسیده به میدان ونک، پلاک ۴۹- طبقه سوم - واحد ۵
تلفن: ۸۷۷۷۹۹۵ و ۰۹۱۲۱۰۳۱۹۲۴

www.selakteb.com

راهنمای اشتراك ماهنامه دارویی رازی



- 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 ۷۲,۰۰۰ 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