خودآموزی

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

خودآموزی

پاسخنامه ٤

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)
۱					۱۱				
۲					۱۲				
۳					۱۳				
۴					۱۴				
۵					۱۵				
۶					۱۶				
۷					۱۷				
۸					۱۸				
۹					۱۹				
۱۰					۲۰				

پی در پی ۱۷۴ / ۵۲۶

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

متقاضی کار

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل): .....

در صورتیکه مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: دکتر داروساز ـ مرد ☐ دکتر داروساز ـ زن ☐

سال فراغت از تحصیل ..... سابقه کار ..... تلفن: .....

توضیحات اضافی: .....

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه‌روزی ☐ روزانه ☒ مسئول فنی: تمام‌وقت ☒ نیمه‌وقت ☐

تلفن: ۰۴۸۲ـ۴۲۲۲۳۲۳ حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)

شرایط دیگر: ***جهت قائم مقامی داروخانه حداقل تا شش ماه***

آذربایجان غربی، شهرستان شاهین دژ، دکتر باختر

کارخانه داروسازی ..... مایل به همکاری با دکتر داروساز به‌عنوان ..... تلفن: .....

شرایط دیگر: .....

.....

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه روزی ☐ تمام‌وقت ☐ نیمه‌وقت ☐

مزایا: .....

.....

آدرس: .....

..... تلفن: .....

شرایط دیگر: .....

نرم افزار
داروخانه
کیمیاگر

شرکت پیوند طب و نرم‌افزار

مجری کامل‌ترین، سریع‌ترین و قوی‌ترین نرم‌افزار مدیریت داروخانه با بانک اطلاعاتی SQLSERVER 2000 وگزارش‌گیری قوی با Crystal Reports در کشور با بیش از ۴۵۰ مشتری در تهران و شهرستانها در خدمت جامعه پزشکی کشور ایران می‌باشد.

- اولین نرم‌افزار مدیریت داروخانه تحت windows xp با تائید سازمان تامین اجتماعی و سایر سازمان‌های بیمه‌گر
- پشتیبانی مداوم و قوی همراه با ضمانت و خدمات پس از فروش دائم
- Monyback guranety ـ به مدت ۲ ماه
- پذیرش نسخ آزاد، بیمه، آرایشی و ... در کوتاه‌ترین 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 بیمه‌گر (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 نسخه‌های 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
- صندوق‌داری مجزا (تحت شبکه) به‌صورت صندوق مرکزی
- اعمال تمامی آیتم‌هایی که بیمه‌ها 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 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 دیسکت‌گیری بسیار سریع و راحت در بیمه‌ها
- 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 ...
- پشتیبان‌گیری اتوماتیک از اطلاعات ساعتی و روزانه در برنامه
- عدم کندشدن برنامه در افزایش اطلاعات به مرور زمان
- تمامی مراحل عملیاتی این نرم‌افزار قابلیت انعطاف‌پذیری 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 نرم‌افزار:

- نرم‌افزار جامع مدیریت داروخانه
- نرم‌افزار جامع مدیریت آزمایشگاه
- نرم‌افزار مدیریت مطب
- نرم‌افزار مدیریت دندانپزشکی
- نرم‌افزار بیمارستانی و درمانگاهی
- نرم‌افزار کنترل کیفی کامل آزمایشگاه
- نرم‌افزار 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 شبانه‌روزی امام خمینی ✹ داروخانه طاهر ✹ داروخانه شبانه‌روزی شلمچه ✹ داروخانه شبانه‌روزی ولایت ✹ داروخانه دکتر مرآت ✹ داروخانه فروهر ✹ داروخانه بقراط (بابل) ✹ داروخانه دکتر صاحب جمعی (گنبد) ✹ داروخانه دکتر حسینی (آمل) ✹ داروخانه دکتر سالاریان (نور) و ...

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

تلفن : ۶۴۲۰۶۷۳ ـ ۶۹۱۸۵۷۸ ـ ۶۹۱۶۳۴۷ e-mail:ptnco@hotmail.com

بسمه تعالی

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

خودآموزی

درخواست ثبت نام سال ۱۳۸۳

عنوان برنامه : خودآموزی (۵۱۰۰۵۱۳) **محل برگزاری :** ماهنامه دارویی رازی (۱۱۵۳۳)

نام خانوادگی

نام

جنس : ۱ ـ مرد ۲ ـ زن تاریخ تولد
روز ماه سال

شماره شناسنامه صادره از : .....

شماره نظام پزشکی

مدرک و رشته تحصیلی :

۱ ـ دکترای عمومی داروسازی ۲ ـ دکترای تخصصی داروسازی ۳ ـ پزشک عمومی

تاریخ دریافت آخرین مدرک تحصیلی
روز ماه سال

شهرستان محل فعالیت :

آدرس پستی : استان :..... شهرستان : ..... خیابان : .....

خیابان : ..... کوچه : .....

کوچه : ..... شماره :.....

کدپستی : (ذکر کدپستی ده رقمی ضروری است.)

تاریخ : ..... امضا:

خودآموزی

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

۱ـ فرم درخواست ثبت نام را بطور دقیق تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.

۲ـ نشانی خود را کامل ، خوانا و با ذکر کدپستی (کد پستی ده رقمی) بنویسید.

۳ـ در صورت اشتراک قبلی در مجله رازی کد اشتراک را حتماً قید نمایید.

۴ـ هزینه ثبت نام برای مشترکان محترم علاوه بر هزینه اشتراک، برای مدت یک سال ، مبلغ ۱۵۰,۰۰۰ ریال خواهد بود.

۵ـ 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 مراجعهٔ حضوری :

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

پی‌در پی ۱۷۴ / ۵۳۰

اطلاعیه

هشدار مهم در رابطه با هیپرگلیسمی ناشی از مصرف کلوزاپین و اولانزپین

سازمان غذا و دارو در آمریکا (FDA) به تازیگی کلیه شرکت‌های سازنده ضد جنون‌های آتیپیک را موظف نموده است تا هشداری مبنی بر افزایش خطر هیپرگلیسمی و دیابت در بیماران مصرف کننده 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:

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

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

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

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

۵ـ 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.

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

۷ـ هیپرگلیسمی 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 ـ معاونت غذا و دارو
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

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

داروخانه۲۰۰۲

- 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 حروف اختصاری، کد دارو و حروف اولیه نام دارو
- قابلیت افزودن انواع بیمه و تغییردرصد فرانشیز، حق فنی، قیمت داروها و ...
- دارای بخش کامل داروهای ترکیبی با قابلیت چاپ برچسب برای ظروف داروهای ترکیبی
- انبارداری بسیار قوی و دارای امکان خروج کالا به صورت فروش و امانی و ...
- قابلیت اعمال داروهای مشابه
- فرهنگ کامل داروهای ژنریک، هلال احمر و داروهای گیاهی
- کمک به بازخوانی نسخه های ناخوانا با تایپ چند حرف از نام دارو
- کنترل تداخلات دارویی با امکان افزایش بانک اطلاعاتی
- چاپ صورتحساب بر روی نسخه بیمار
- کنترل خودکار تاریخ انقضای داروها
- تهیه گزارش جهت بیمه های مختلف به صورت چاپی و دیسکتی
- برنامه کامل حسابداری داروخانه شامل ورود و خروج پول و چک و حقوق و مخارج
- تهیه صورت کسری انبار به تفکیک شرکتهای پخش دارویی
- ارائه یک نرم افزار جهت راه اندازی مجدد برنامه در صورت بروز اشکالات سیستم عامل Windows

نرم افزار رژیم درمانی

با ثبت مختصات جسمی بیمار(قد، وزن ودورمچ) 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 پل همت، نرسیده به میدان ونک، پلاک ۴۹- طبقه سوم - واحد۵

تلفن :۸۷۷۷۹۹۵ و ۰۹۱۲۱۰۳۱۹۲۴

www.selakteb.com

برگـه درخواست اشتـــــراک

۱۳۸۳

کد اشتراک

حروف به تفکیک آورده شوند:

نام

نام خانوادگی

جنس : مرد ☐ زن ☐

شغل ..... رشته تحصیلی یا تخصصی .....

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

نشانی‌دقیق (جهت دریافت نشریه) :

استان ..... ، شهرستان .....

خیابان ..... ، خیابان .....

کوچه ..... ، کوچه .....

پلاک ..... ، کدپستی: (نوشتن ۱۰ رقم کد پستی‌الزامی‌است.)

تلفن : ..... ، صندوق پستی: .....

نام سازمان یا موسسهٔ‌محل اشتغال .....

قبلاً مشترک بوده ام: ☐ قبلاً مشترک نبوده ام: ☐

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

برای اشتراک سال ۱۳۸۳ و از هر شماره ☐ نسخه، پیوست است .

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

تاریخ و امضا:

۵۳۳/پی‌در پی ۱۷۴

راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۳

۱ـ فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.

۲ـ نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ۱۰رقم کد پستی‌الزامی‌است.) بنویسید.

۳ـ بهای اشتراک برای افراد، با احتساب هزینه ارسال ، برای مدت یک سال، مبلغ ۷۲,۰۰۰ ریال خواهد بود.

۴ـ بهای اشتراک 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 .

۵ـ مبلغ اشتراک را به حساب جاری‌شماره **۱۱۰۰/۴۳ بانک سپه شعبه یغما** (قابل پرداخت در تمام شعب بانک سپه) واریز و اصل فیش بانکی را همراه با فرم اشتراک تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.

(لطفاً فتوکپی فیش را تا پایان دورهٔ اشتراک نزد خود نگهدارید.)

آدرس ماهنامه دارویی رازی:

تهران ، صندوق پستی ۳۶۳- ۱۱۴۹۵ ، ماهنامه دارویی رازی

آدرس مراجعهٔ 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

پی‌در پی ۱۷۴/ ۵۳۴