

دانشگاه تهران، دانشکده ای هست با نام نادرست دانشکده داروسازی که به فارغ التحصیل های آن دانشکده ها به غلط داروسازی گویند.

زرگر، مسگر و آهنگر، زر و مس و آهن نمی سازند بلکه آن ها را به صورت های مختلف در می آورند. بر همین قیاس داروگر با داروها رفتار می کند. در واقع دانشکده داروگری و دکتر داروگر باید نامیده شوند. یا با عناوین درست تر دانشکده داروپزشکی و دکتر داروپزشک.

چشم پزشک ساختار و فیزیولوژی چشم را

■ جناب آقای دکتر سید محمد صدر

(صاحب امتیاز و مدیر مسئول رازی)

پس از عرض سلام و تجدید مراتب ارادت مطلب: دانشکده داروسازی! دکتر داروساز! را برای روشن شدن دو مفهوم داروسازی و داروپزشکی به حضورتان تقدیم می کنم تا دستور فرمایید آن را در ماهنامه رازی چاپ کنند. قبلاً از عنایتی که در این مورد خواهید فرمود سپاسگزاری می کنم.

■ دانشکده داروسازی! دکتر داروساز!

در اغلب دانشگاه های کشورمان، از جمله

به خوبی می‌شناسد و از بیماری‌های چشم پیشگیری می‌کند یا آن‌ها را درمان یا کنترل می‌نماید.

داروپزشک نیز داروها را می‌شناسد و آن‌ها را برای پیشگیری، درمان و کنترل بیماری‌ها به کار می‌برد.

نام نادرست دانشکده داروسازی باید به دانشکده داروپزشکی تغییر یابد و نام فارغ‌التحصیل‌های آن دانشکده‌ها داروپزشک باشد.

داروپزشک از نحوه ساختن مثلاً بتابلوکرها، آگاهی ندارد. این داروها را صنایع داروسازی با همکاری شرکت‌های داروسازی مجهز، مثل فایزر آمریکا، بایر آلمان و روش سوئیس تهیه می‌کنند. راه بین تعیین هویت یک مولکول نویدبخش تا عرضه یک ماده درمانی بسیار سودمند، بسیار طولانی و پرهزینه است و می‌تواند به چهار مرحله تقسیم شود:

۱- کشف دارو

۲- تکامل دارو پیش از کاربرد بالینی

۳- تکامل دارو در جریان کاربرد بالینی

۴- تکامل دارو پس از ثبت کردن آن

□ کشف دارو

کشف ماده‌ای با خواص شیمیایی جدید، بدان بستگی دارد که هزارها ماده مرکب تهیه شود، از میان آن‌ها تعدادی انتخاب گردد و برای درمان یک بیماری حیوانی مناسب گردد. این فرآیند پرطول و تفصیل می‌تواند به صورتی دور از انتظار به کشف مواد مرکب سودمند بینجامد.

در نتیجه، پیشرفت‌هایی که در شناخت انتقال شیمیایی حاصل شده، می‌توان داروهایی

طراحی کرد که کنش‌های خاص انجام دهند. اکنون ابزارهای کارآتری مثل استفاده از مدل‌های کامپیوتری برای طراحی داروها وجود دارند. کشف اثرات «بتابلوکرها» علیه پرفشاری خون پدیده‌ای بود که برای بیماران و صنعت داروسازی مساعد از کار درآمده است.

□ تکامل دارو پیش از کاربرد بالینی

شامل مشخص ساختن فارماکولوژی ماده جدید و بررسی نتایج کاربرد آن‌ها در حیوانات است تا بی‌خطر بودنشان معلوم گردد و نشان داده شود که می‌تواند با استانداردهای قابل قبول خلوص تهیه شود. ضمناً محدوده مقدار کاربرد معلوم می‌شود و از روی آن مقداری که باید در انسان به کار رود مشخص می‌گردد. اطلاعات حاصل در مورد فارماکوکینتیک دارو، راه جذب بهتر را به دست می‌دهند، مکانیسم سم‌شناسی در آزمایش‌های حیوانی، به خصوص پستانداران، معلوم می‌کند که در کوتاه مدت، میان مدت و درازمدت چه تاثیری بر سیستم‌های بدن می‌گذارند. درباره تاثیر بالقوه دارو بر تولیدمثل، آسیب‌های ژنتیکی، ایجاد تومور و بر دستگاه ایمنی بدن پژوهش‌های مخصوص انجام می‌گیرند.

حیواناتی که برای اجرای این برنامه انتخاب می‌شوند عبارتند از: موش صحرایی و سگ. اگر این دو حیوان نسبت به ماده جدید وضعی اختصاصی نشان دهند، از حیوانات دیگر استفاده می‌شود.

طول مدت پژوهش‌های سمیتی بر روی حیوانات معلوم می‌کند آزمایش‌های بالینی انسان چقدر باید طول بکشند. ۱۴۰ روز پژوهش،

تجویز مقداری معین از دارو را در انسان مجاز می‌سازد. اما تجویز مداوم آن به ۶ ماه سم‌شناسی نیاز دارد.

□ ملاحظات داروشناختی

پیش از آن‌که داروی جدید به انسان تجویز شود، باید آزمون‌های داروشناختی انجام گیرند تا معلوم گردد فرمولاسیون دارو رضایت‌بخش هست یا نه. امکان دارد دارو را ابتدا به صورت محلول یا سوسپانسیون تجویز کنند تا بدانند به صورت خوراکی به قدر کافی جذب می‌شود یا نه. از روی این اطلاعات است که می‌توان قرص و کپسول ترتیب داد. به هر صورت فرمولاسیون باید عاری از ناخالصی باشد.

□ تکامل بالینی دارو

شامل همه بررسی‌هایی است که مدارک مربوط به کارآیی و بی‌خطری دارو را برای انسان فراهم می‌آورد. نوع و تعداد بررسی‌ها باید با مقررات مقامات مسئول خدمات درمانی مطابقت داشته باشد. آزمون بالینی در آدمی ۴ مرحله دارد که مرزهای آن‌ها از هم جدا نیستند بلکه بر روی هم فرآیندی پیوسته را تشکیل می‌دهند، که از مقدار معین دارو، که به معدودی داوطلب می‌دهند تا تجویز مداوم آن به هزارها بیمار گسترش دارد. همه پژوهش‌های بالینی و آزمایش‌ها باید با اجازه مقامات مسئول خدمات درمانی باشند تا از نزدیک کنترل گردند. تکامل بالینی داروی جدید در درازمدت حاصل می‌شود (۵ تا ۱۰ سال) و فرآیندی پیچیده است به قرار زیر:

مرحله ۱- فارماکولوژی بالینی در داوطلبان، که اطلاعات فارماکوکینتیکی، متابولیسمی و فارماکودینامیکی به دست می‌دهند، معمولاً

حدود ۱۰۰۰ آزمونی را شامل می‌گردد. بعضی از داروها، مثل سموم سلولی این مرحله را نمی‌گذرانند.

مرحله ۲- پژوهش‌های بالینی برای تایید کینتیک و دینامیک در بیماران است. این مرحله که بالغ بر ۵۰۰ بیمار را تحت درمان قرار می‌دهد، مدارکی درباره کارآیی و محدوده «مقدار» دارو به دست می‌دهد.

مرحله ۳- از آزمایش‌های بالینی کارآیی دارو معلوم می‌شود و مدارک بی‌خطر دارو به دست می‌آیند. این مرحله بین ۱۰۰۰ تا ۳۰۰۰ بیمار را شامل می‌شود. پس از تکمیل آزمایش‌ها، تمامی اطلاعات پیش از کاربرد داروشناختی و بالینی را به عنوان مدارک تقاضانامه فروش دارو به مقامات مسئول خدمات درمانی ارایه می‌دهند.

مرحله ۴- نظارت بر نتیجه عرضه دارو به بازار است تا مدارک بی‌خطر بودن آن در درازمدت به دست آیند. این مرحله شامل ده‌ها، صدها یا هزارها بیمار در سراسر جهان می‌شود.

□ تکامل دارو پس از به ثبت رسیدن

علاوه بر نظارت بر نتیجه عرضه دارو به بازار، بررسی‌های دیگری نیز بعد از تجویز گسترده آن به بیماران به عمل می‌آیند. این بررسی‌ها - که گاهی مرحله پنجم نامیده می‌شود - برای ارزیابی کارآیی و بی‌خطری نسبت به دیگر داروهای موجود در بازار و کشف موارد جدید کاربرد دارو طراحی می‌شوند. تغییر فرمولاسیون دارو برای کسب مقدار مناسب‌تر دارو در این مرحله صورت می‌گیرد. دکتر محمود بهزاد - عضو انجمن داروپزشکان گیلان

■ سردبیر محترم ماهنامه دارویی رازی

ضمن عرض سلام و خسته نباشید به شما و تمامی دست‌اندرکاران نشریه، این بار هم قلم به دست گرفته‌ام تا مشکلی دیگر از مشکلات گریبانگیر داروسازان را مطرح کنم، شاید دلسوزی پیدا شود و طرحی در رفع آن دراندازد. دیری است که وجود داروهای «قاچاق» و «غیرمجاز» در داروخانه‌ها، هراز چندگاهی مطرح می‌شود و باز به فراموشی سپرده می‌شود.

واقعیت وجود این داروها، قسمتی، ناشی از احساس نیاز واقعی پزشک، داروساز و بیمار است و قسمتی هم ناشی از احساس نیاز کاذب، رقابت ناسالم و کسب درآمد از هر طریقی.

عدم پاسخ به نیازهای واقعی، برآورده شدن آن‌ها از راه غیرمجاز و در نتیجه طبیعی شدن احساس تخلف و عادت به آن را در پی خواهد داشت.

میدان باز جهت رقابت ناسالم و کسب درآمد از هر طریقی و برآورده شدن احساس نیاز کاذب، ضمن تشدید وضعیت موجود، باعث وارد شدن لطمه‌های جبران ناپذیر بر وجه گروه پزشکی، افت کلی اخلاق پزشکی و بی‌اعتمادی جامعه نسبت به این گروه‌ها خواهد شد.

پیشنهاد می‌شود: (۱) در مورد لیست داروهای رسمی و مجاز به نظر داروسازان و پزشکان شاغل در مناطق مختلف کشور نیز توجه شود تا نیازهای واقعی درمان، پاسخ مطلوب و مجاز خود را دریافت نمایند. به عنوان مثال حذف آمپول دیکلوفناک به دلیل عوارض تزریق عضلانی، می‌تواند با وجود شکل وریدی

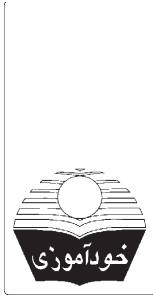
آن جبران شود. به هر حال تا زمانی که ضد درد تزریقی موثر و بی‌ضرری جایگزین اشکال جمع‌آوری شده نشود (دیکلوفناک، پیروکسیکام، ترامادول و ...) شاهد وجود غیرمجاز تمام اقسام آن‌ها خواهیم بود.

(۲) در مورد داروهایی که با لحاظ کردن دیدگاه داروسازان و پزشکان، نیاز به آن‌ها واقعی نیست، ضمن توجیه علمی قضیه، قویاً با متخلفان برخورد شود.

هشیار باشیم که عدم توجه به تفکیک فوق‌الذکر، زمینه‌ساز ورود طیف بیشتری از داروسازان و پزشکان به جمع متخلفان خواهد شد و در نهایت دود آن به چشم همه ما خواهد رفت»

دکتر علی‌ربابی-داروساز





سوالات چهار جوابی مربوط به بازآموزی

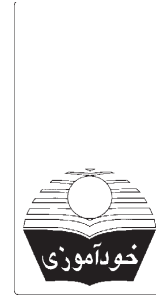
دارودرمانی در افزایش فشار خون حاملگی

۱- عارضه لوپوس اریتماتوز مربوط به کدامیک از داروهای مورد مصرف در حاملگی است؟
الف- مینوکسیدیل
ب- لابتالول
ج- هیدرالازین
د- ACEI

۲- افزایش قند خون با کدامیک از داروهای زیر دیده می شود؟
الف- متیل دوپا
ب- دیازوکساید
ج- هیدرالازین
د- لوزارتان

۳- تجویز کدامیک از داروهای زیر در کنترل تیروتوکسیکوز مادر و جنین مناسب تر است؟
الف- سدیم نیتروپروساید
ب- هیدرالازین
ج- دیازوکساید
د- لابتالول

۴- لابتالول کدامیک از گیرنده های آدرنرژیک را بلوک می کند؟
الف- گیرنده های α_2
ب- گیرنده های بتا یک
ج- گیرنده های بتا یک و دو و α_1 آدرنرژیک
د- فقط گیرنده های بتا دو را مسدود می کند



۵- اثر نیتروگلیسرین در روی فشار داخل جمجمه کدام است؟
الف- زیاد می‌کند
ب- تغییری نمی‌دهد
ج- کاهش می‌دهد
د- ابتدا کاهش سپس بالا می‌برد

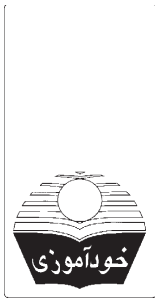
۶- کدام جمله در مورد اثر مینوکسیدیل صحیح است؟
الف- وریدها را بیشتر از شریان‌ها گشاد می‌کند
ب- ترشح رنین را کم می‌کند
ج- شریان‌ها را بیشتر گشاد می‌کند
د- وریدها و شریان‌ها را به طور مساوی گشاد می‌کند

۷- کدامیک از داروهای زیر را در درمان افزایش فشارخون بارداری نباید مصرف کرد؟
الف- متیل دوپا
ب- مینوکسیدیل
ج- کلونیدین
د- نیفدپین

۸- کدام عارضه زیر با داروهای مهارکننده آنزیم مبدل آنژیوتانسین در حاملگی دیده می‌شود؟
الف- الیگوهیدرو آمنیوس
ب- آنوری
ج- دیسترس تنفسی
د- هر سه

۹- لوزارتان جزء کدام دسته از داروها است؟
الف- مسدود گیرنده‌های آلفا آدرنرژیک
ب- آگونیست گیرنده‌های α_2 آدرنرژیک
ج- ACEI
د- بلوک‌کننده گیرنده‌های آنژیوتانسین

۱۰- کدامیک از داروهای زیر را مادران شیرده نباید مصرف کنند؟
الف- تیازیدها
ب- نیتروگلیسرین
ج- هیدرالازین
د- متیل دوپا



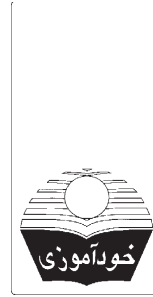
لطفاً از تغییر اندازه (بزرگ یا کوچک کردن) پاسخ نامه خودداری فرمایید
و فتوکی پاسخ ها را نزد خود نگه دارید.

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"/>	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۵	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲۰	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱۰



نظرسنجی مقالات بازآموزی

ارزشیابی مقاله خودآموزی
دارودرمانی در افزایش فشار خون حاملگی

شماره ۱۲، دی ۸۴، صفحات ۶ تا ۱۶

(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 - سوالات 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 جلسه‌ی تحریریه‌ی 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 سربرگ داروخانه یا کارخانه ممبر به مهر داروخانه یا کارخانه برای ارائه دهندگان فرصت‌های شغلی، جهت دفتر نشریه ارسال دارند.

متقاضی کار
نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل):
در صورتی که مایل به ذکر نام نیستید این قسمت را علامت بزنید: <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - مرد <input type="checkbox"/> دکتر داروساز - زن <input type="checkbox"/>
سال فراغت از تحصیل سابقه کار تلفن:
توضیحات اضافی:

فرصت‌های شغلی
داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> روزانه <input type="checkbox"/> مسئول فنی: <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/>
تلفن: حقوق پیشنهادی (در صورت تمایل)
شرایط دیگر:
.....

کارخانه داروسازی مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان تلفن:
شرایط دیگر:
.....

واگذاری داروخانه
داروخانه: <input type="checkbox"/> شبانه‌روزی <input type="checkbox"/> تمام وقت <input type="checkbox"/> نیمه وقت <input type="checkbox"/>
مزایا:
.....
آدرس:
تلفن:
شرایط دیگر:

تذکر:

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

فرصت‌های شغلی، تقاضای کار حرفه‌ای داروسازی و واگذاری داروخانه

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه روزی تمام وقت نیمه وقت

مزایا: قرارداد با ۳ بیمه اصلی (تأمین اجتماعی، فرمات درمانی، نیروهای مسلح)

آدرس: تهران، خیابان فرجام شرقی بین ولی عصر و سراج، پلاک ۳۰۷، داروخانه دکتر ایرانی

تلفن: ۷۷۴۹۸۸۳۳

شرایط دیگر:

فرصت‌های شغلی

داروخانه: شبانه روزی روزانه مسئول فنی: تمام وقت نیمه وقت

تلفن: ۰۹۱۳ ۱۱۴ ۵۱۳۷

شرایط دیگر: استان مازندران، شهرستان نور، داروخانه دکتر فاطمی

کارخانه داروسازی مایل به همکاری با دکتر داروساز به عنوان تلفن:

شرایط دیگر:

واگذاری داروخانه

داروخانه: شبانه روزی تمام وقت نیمه وقت

مزایا:

آدرس: داروخانه دکتر فشنوری

تلفن: ۰۸۳۲۵۲۲۷۵۲۸ ، ۰۹۱۸۳۳۶۶۷۸۵

شرایط دیگر:



کد اشتراك

حروف به تفکیک آورده شوند:

نام

نام خانوادگی

جنس: زن مرد

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 اشتراك سال ۱۳۸۵ و از هر شماره نسخه، پیوست است .

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

تاریخ و امضا:

م

راهنمای اشتراک ماهنامه دارویی رازی

۱۳۸۵

۱- فرم برگ درخواست اشتراک را دقیقاً تکمیل کرده به آدرس مجله ارسال فرمایید.
۲- نشانی خود را کامل، خوانا و با ذکر کدپستی (نوشتن ارقم کدپستی الزامی است) بنویسید.
۳- بهای اشتراک برای افراد، با احتساب هزینه ارسال، برای مدت یک سال، مبلغ ۸۴,۰۰۰ ریال خواهد بود.

۴- 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.

۵- مبلغ اشتراک 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 اشتراک تکمیل شده به آدرس نشریه رازی ارسال دارید.
(لطفاً فتوکپی فیش را تا پایان دوره اشتراک نزد خود نگهدارید.)

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: ۶۶۷۰۹۴۶۹

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



**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: ۶۶۷۰۹۴۶۹