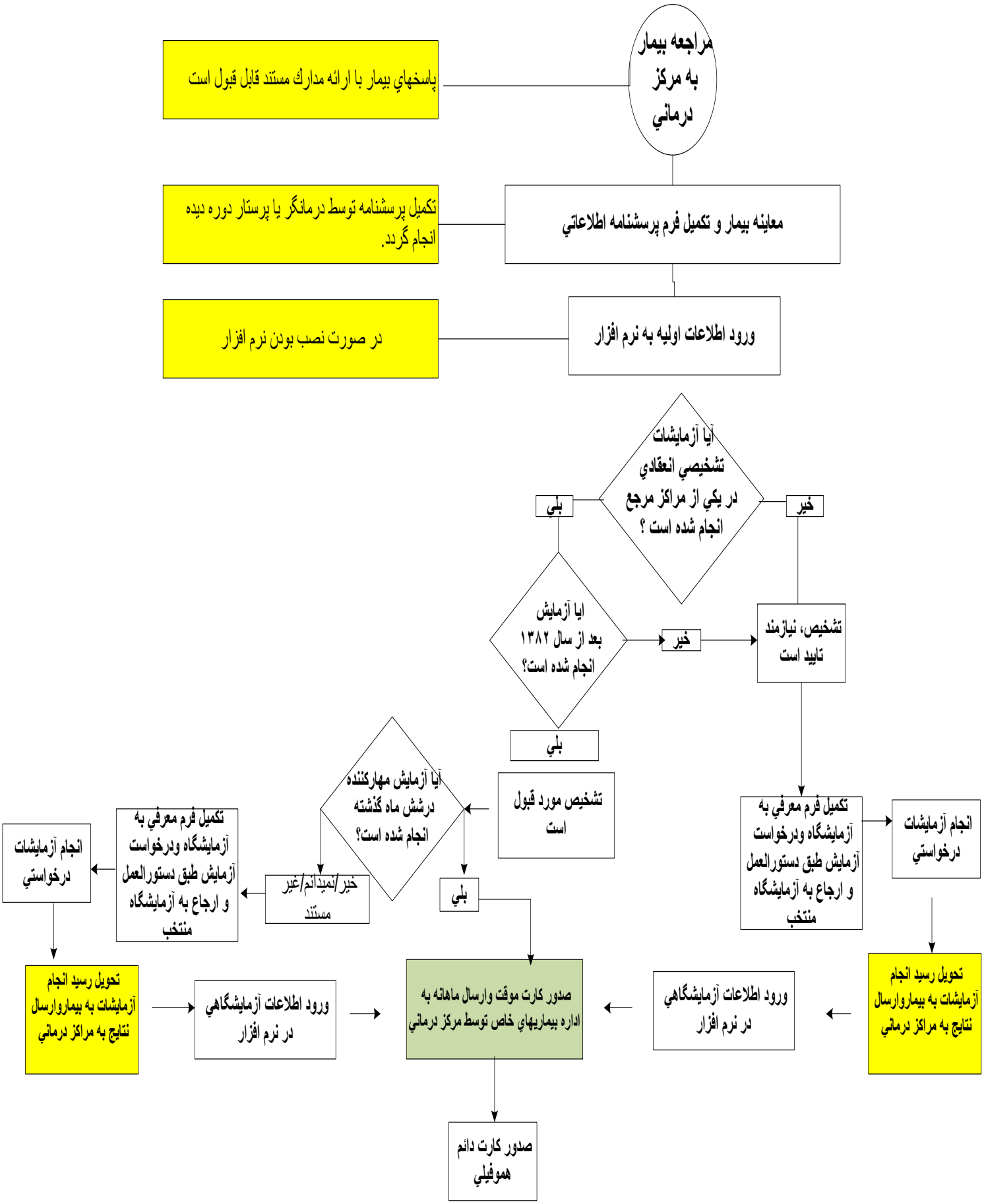
مراجعه بيمار به مركز درماني
پاسخهاي بيمار با ارائه مدارك مستند قابل قبول است
معاينه بيمار و تكميل فرم پرسشنامه اطلاعاتي
تكميل پرسشنامه توسط درمانگر يا پرستار دوره ديده انجام گردد.
ورود اطلاعات اوليه به نرم افزار
در صورت نصب بودن نرم افزار
آيا آزمايشات تشخيصي انعقادي در يكي از مراكز مرجع انجام شده است ؟
بلي
خير
ايا آزمايش بعد از سال ۱۳۸۲ انجام شده است؟
خير
تشخيص، نيازمند تاييد است
بلي
آيا آزمايش مهاركننده درشش ماه گذشته انجام شده است؟
تشخيص مورد قبول است
تكميل فرم معرفي به آزمايشگاه ودرخواست آزمايش طبق دستورالعمل و ارجاع به آزمايشگاه منتخب
انجام آزمايشات درخواستي
خير/نميدانم/غير مستند
بلي
تكميل فرم معرفي به آزمايشگاه ودرخواست آزمايش طبق دستورالعمل و ارجاع به آزمايشگاه منتخب
انجام آزمايشات درخواستي
تحويل رسيد انجام آزمايشات به بيماروارسال نتايج به مراكز درماني
ورود اطلاعات آزمايشگاهي در نرم افزار
صدور كارت موقت وارسال ماهانه به اداره بيماريهاي خاص توسط مركز درماني
تحويل رسيد انجام آزمايشات به بيماروارسال نتايج به مراكز درماني
ورود اطلاعات آزمايشگاهي در نرم افزار
صدور كارت دائم هموفيلي