پروژه بیماران خاص

خروج

چاپ فرم کاردکس

چاپ فرم تغییر طرح بیمار

فرم ورود اطلاعات

گزار گیری

خروجی اکسل

پشتیبان گیری

فرم نام کاربری و پسور

فرم اصلی

مقادیر جدول ورود اطلاعات :

شماره پرونده بیمار خاص

تاریخ صدور

کد ملی بیمار

نام و نام خانوادگی بیمه شده اصلی

نام و نام خانوادگی بیمه شده

نسبت با بیمه شده اصلی

تاریخ تولد

بیمه گذار

نوع بیماری

تلفن ثابت

تلفن همراه

استان محل سکونت بیمه شده

آدرس

تاریخ شروع بیماری

تاریخ پایان دوره درمان

نام پزشک معالج

تاریخ مراجعه

تاریخ نسخه

نام دارو

تعداد دارو

دز مصرفی

تاریخ شیمی درمانی

تایید کارشناس

مقادیر برای چاپ فرم تغییر طرح بیمار:

تاریخ صدور

شماره پرونده بیماری خاص

نام بیمه شده

نام خانوادگی بیمه شده

کد ملی بیمار

نام بیمه شده اصلی

نام خانوادگی بیمه شده اصلی

نسبت با بیمه شده اصلی

نوع بیماری

\*\* چاپ فرم طراحی شده وبه پیوست می باشد (به همان صورت خروجی چاپ باشد)

مقادیربرای چاپ فرم کاردکس :

\*\* مقادیر جدول ورد اطلاعات در فرم طراحی کاردکس که به پیوست می باشد خروجی چاپ داده شود(به همان صورت خروجی چاپ باشد)

مقادیر گزارشگیری :

شماره پرونده بیمار خاص

تاریخ صدور

کد ملی بیمار

نام و نام خانوادگی بیمه شده اصلی

نام و نام خانوادگی بیمه شده

نسبت با بیمه شده اصلی

تاریخ تولد

بیمه گذار

نوع بیماری

تلفن همراه

تاریخ شروع بیماری

تاریخ پایان دوره درمان

نام پزشک معالج