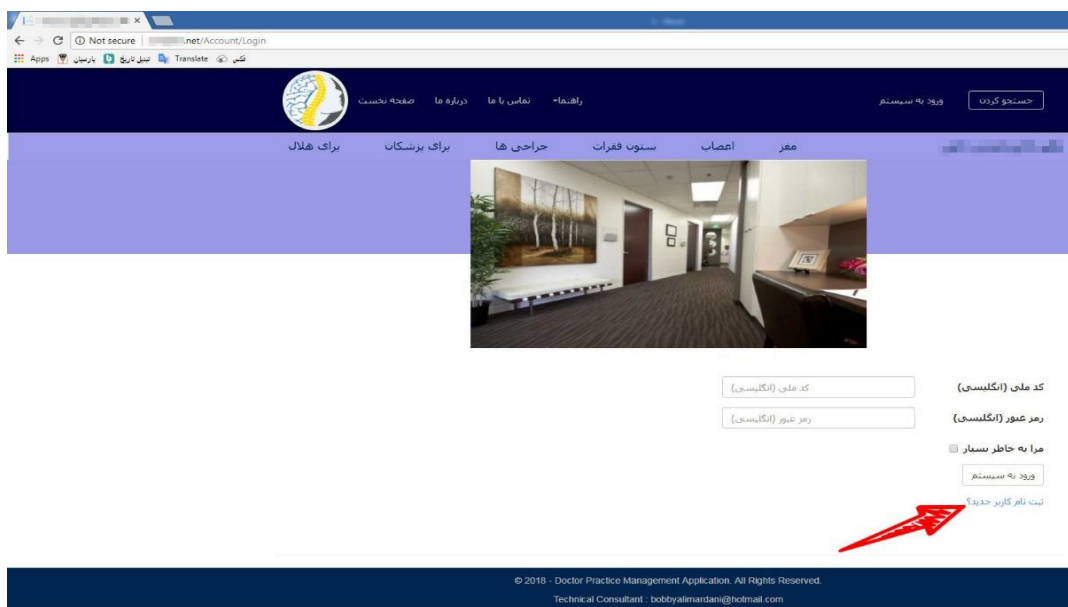


راهنمای ثبت نام در سیستم

- 1- ابتدا وارد یکی از مرورگرهای اینترنت (گوگل کروم ، موزیلا فایرفاکس یا اینترنت اکسپلورر و ...) شده.
- 2- آدرس سایت درج شده در کارت دریافتی از مطب را در نوار آدرس وارد نمایید.
- 3- پس از باز شدن سایت بر روی گزینه **ورود به سیستم** (قسمتی که با فلش در شکل زیر مشخص شده) کلیک کنید:



- 4- در این مرحله بر روی گزینه ثبت نام کاربر جدید کلیک نمایید (قسمتی که با فلش در شکل زیر مشخص شده):



۵- سپسی اطلاعات خود را از روی شکل راهنمای زیر وارد نمایید:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| شماره ملی بیمار را با اعداد انگلیسی وارد نمایید | → | کد ملی (انگلیسی) | کد ملی (انگلیسی) |
| تلفن همراه خود را به صورت کامل و همراه با صفر اول وارد نمایید | → | تلفن همراه کامل با 0 اولیه (انگلیسی) | تلفن همراه کامل با 0 اولیه (انگلیسی) |
| نام بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | نام (فارسی) | نام (فارسی) |
| نام خانوادگی بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | نام خانوادگی (فارسی) | نام خانوادگی (فارسی) |
| یک رمز عبور انتخاب نمایید
رمز عبور بایستی شامل حداقل چهار کاراکتر از حروف با اعداد انگلیسی باشد | → | رمز عبور (انگلیسی) | رمز عبور (انگلیسی) |
| تکرار رمز عبور | → | تکرار رمز عبور (انگلیسی) | تکرار رمز عبور (انگلیسی) |
| تلفن ثابت را به همراه کد شهر با اعداد انگلیسی وارد نمایید | → | تلفن ثابت با کد (انگلیسی) | تلفن ثابت با کد (انگلیسی) |
| جنسیت بیمار را انتخاب نمایید | → | یک جنسیت را انتخاب کنید | جنس |
| سال تولد بیمار را با اعداد انگلیسی به صورت چهار رقمی وارد نمایید | → | سال تولد (انگلیسی) | سال تولد (انگلیسی) |
| سطح تحصیلات بیمار را به صورت تعداد سال های اشتغال به تحصیل از عدد 0 تا ... توسط اعداد انگلیسی وارد نمایید | → | میزان تحصیلات به سال (انگلیسی) | میزان تحصیلات به سال (انگلیسی) |
| نام همراه بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | نام همراه مطلع (فارسی) | نام همراه مطلع (فارسی) |
| نام خانوادگی همراه بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | نام خانوادگی همراه مطلع (فارسی) | نام خانوادگی همراه مطلع (فارسی) |
| تلفن همراه مطلع از بیمار را به صورت کامل همراه با صفر اول وارد نمایید | → | تلفن همراه مطلع کامل با 0 اولیه (انگلیسی) | تلفن همراه مطلع کامل با 0 اولیه (انگلیسی) |
| دلیل مراجعه بیمار به پزشک را با صورت خلاصه با حروف فارسی وارد نمایید | → | مشکل اصلی بیمار در حال حاضر (فارسی) | مشکل اصلی بیمار در حال حاضر (فارسی) |
| استان محل زندگی بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | استان (فارسی) | استان (فارسی) |
| شهر محل زندگی بیمار را با حروف فارسی وارد نمایید | → | شهر (فارسی) | شهر (فارسی) |
| آدرس محل زندگی بیمار را به صورت کامل با حروف فارسی وارد نمایید | → | آدرس (فارسی) | آدرس (فارسی) |
| | → | ثبت نام | |
- پس از کامل نمودن فرم بالا بر روی گزینه ثبت نام کلیک نمایید

۶- پس از موفقیت آمیز بودن ثبت نام با پیغام زیر مواجه میشوید:



۷- در آخر لازم است برای نوبت گیری قفل صفحه کاربری شما باز شود، که برای این کار لازم است به صورت حضوری و یا تماس تلفنی با مطب پزشک خود تماس حاصل نمایید.