

راهنمای تصویری انجام مراحل پایش جسم

ورود به سایت: <http://health.saorg.ir>



گام اول

وارد نمودن اطلاعات درخواستی شامل کد ملی . شماره تماس . تاریخ تولد . کد امنیتی

به سامانه پایش سلامت دانشجویان خوش آمدید

فارسی EN

کد ملی

شماره موبایل

تاریخ تولد

عبارت امنیتی را وارد نمایید zzy7ou

دریافت کد

گام دوم

وارد نمودن کد و سپس عبارت امنیتی

فارسی EN

۱۷۷

عبارت امنیتی را وارد نمایید 1r9T9B

ارسال

گام سوم

قسمت کارنامه سلامت جسم را انتخاب کنید و با دقت مطالعه کنید و سپس پاسخ دهید .

سامانه پایش سلامت دانشجویان

کارنامه سلامت جسم

کارنامه سلامت روان

دانشجوی گرامی

دانشجوی گرامی

سلام و خیر مقدم به شما ورودی جدید دانشگاه های وزارت علوم تحقیقات و فناوری به جهت افتخار حضور در صحن مقدس دانشگاه و ورود به جمع فرهیختگان دانشگاهی. فرم های حاضر حاوی سوالاتی از وضعیت سلامت شماسست که از طرف دفتر مشاوره ، سلامت و سبک زندگی سازمان امور دانشجویان تهیه شده است و به عنوان پرونده بهداشتی شما در دانشگاه محل تحصیل خواهد بود. مراقبین سلامت بهداشت دانشگاه ها از اطلاعات مندرج در این پرونده که کاملا محرمانه خواهد بود برای تامین، پایش و حفظ سلامتی شما بهره خواهند برد. لذا خواهشمند است ضمن پر کردن دقیق فرم های مذکور و در نهایت اخذ کد پیگیری، با در دست داشتن کد پیگیری مربوطه در روز تعیین شده از طرف مرکز بهداشت دانشگاه تان جهت ارزیابی سلامتی جسمی و فیزیکی و معاینه به مرکز بهداشت دانشگاه خود مراجعه نمایید. برای بررسی وجود بیماری های کم خونی، کمبود ویتامین دی و اختلالات غده تیروئید و بیماری قند آزمایش های مربوطه را قبل از وارد شدن به دانشگاه در شهر محل سکونت خود (با تجویز پزشک و مراجعه به یکی از آزمایشگاه های تشخیص طبی) انجام داده ویا در صورت انجام این آزمایشات در طی سال جاری پاسخ آنها را در روز ویزیت خود در مرکز بهداشت به همراه داشته باشید. در صورت وجود هر گونه ابهام در سوالات میتوانید توضیحات بیشتر را از مرکز بهداشت دانشگاه خود کسب نمایید. لازم به ذکر است پر کردن فرم ها جهت تکمیل و پایان یافتن فرایند ثبت نام کافی نبوده و حضور در روز تعیین شده جهت معاینه و تایید مرکز بهداشت الزامی میباشد.

پیشاپیش از همکاری صادقانه و دقت نظر شما دانشجوی عزیز سپاسگزاری میشود. توجه داشته باشید در صورتی که بر اساس کتمان در پاسخگویی به سوالات، نقص یا خللی در فرایند معاینه ایجاد شود به نوعی که منجر به خسارت های جسمی، روحی یا معنوی در آینده گردد، مرکز بهداشت و درمان هیچگونه مسئولیتی بر عهده نخواهد داشت.

متقاضی محترم پس از درج اطلاعات امکان ویرایش وجود نخواهد داشت

توجه :

۱. برای سهولت در تکمیل فرم بهتر است از لپ تاپ یا کامپیوتر استفاده نمایید و از تلفن همراه استفاده نفرمایید.

۲. مراحل تکمیل فرم کارنامه سلامت با دریافت کد پیگیری فرآیند و چاپ معرفی نامه به آموزش و چاپ نتیجه کارنامه، پایان می یابد.

۳. لازم است فرم کارنامه سلامت روان را نیز تکمیل نمایید.

۴. مراحل تکمیل اطلاعات تا زمان دریافت کد پیگیری و معرفی نامه به آموزش و نتیجه تست ادامه دارد.

۵. برای توضیح بیشتر و مشاهده راهنمای کاربری فرآیند کارنامه سلامت جسم دانشجویان ورودی جدید کلیک نمایید.

با قوانین گفته شده موافق هستم

گام چهارم

دانلود فرم معاینات پزشکی و پرینت آن

متقاضی : پیش از تکمیل فرم کارنامه سلامت جسم ، از لینک زیر اقدام به دریافت فرم تک برگ معاینات و آزمایشات نموده و جهت تکمیل آن به پزشک یا مراکز بهداشت در شهر محل سکونت و یا تحصیل خود مراجعه . پس از انجام معاینات و آزمایشات؛ میبایست اطلاعات بدست آمده به همراه تصویر برگه معاینات را در سامانه وارد کرده و بارگذاری نمایید.

لینک دریافت فرم معاینات پزشکی

فرم معاینات پزشکی خود را انجام داده و متعهد میشوم اطلاعات آن را به صورت صحیح درج نمایم

بسمه تعالی

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ:
شماره همراه:	نوع بیمه:	تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> خدمات سلامت <input type="checkbox"/> نیروهای مسلح <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/>

۱. اندازه گیری قدرت بینایی: طبیعی <input type="checkbox"/>	اصلاح شده (اعمال جراحی، عینک، لنز و ...)
وضعیت بینایی چشم راست کدام گزینه است؟	<input type="checkbox"/> ۱۰/۱۰ <input type="checkbox"/> ۹/۱۰ <input type="checkbox"/> ۸/۱۰ و کمتر <input type="checkbox"/> کورنگی <input type="checkbox"/> نابینایی <input type="checkbox"/>
وضعیت بینایی چشم چپ کدام گزینه است؟	<input type="checkbox"/> ۱۰/۱۰ <input type="checkbox"/> ۹/۱۰ <input type="checkbox"/> ۸/۱۰ و کمتر <input type="checkbox"/> کورنگی <input type="checkbox"/> نابینایی <input type="checkbox"/>

مهر و امضای بینایی سنجی

۲. معاینات دهان و دندان (اختیاری است و می تواند توسط پزشک یا بهداشت کار دهان و دندان انجام شود)			
وضعیت بهداشت دهان گزینه است؟	<input type="checkbox"/> بد <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> خوب		
وضعیت بهداشت لثه ها کدام گزینه است؟	<input type="checkbox"/> بیماری لثه (پیوره) <input type="checkbox"/> التهاب لثه <input type="checkbox"/> طبیعی		
تعداد دندان های پوسیده چند تا است؟	دندان پوسیده ندارد <input type="checkbox"/>	دندان پوسیده دارد <input type="checkbox"/>	عدد:
تعداد دندان های پر شده به علت پوسیدگی کدام گزینه است؟	دندان پر شده ندارد <input type="checkbox"/>	دندان پر شده دارد <input type="checkbox"/>	عدد:
تعداد دندان های کشیده شده به علت پوسیدگی کدام گزینه است؟	دندان کشیده شده ندارد <input type="checkbox"/>	دندان کشیده شده دارد <input type="checkbox"/>	عدد:

مهر و امضای دندانپزشک/بهداشتکار

۳. اندازه گیری قد، وزن، BMI و فشار خون	وزن بر حسب کیلوگرم	BMI = $\frac{\text{وزن (کیلوگرم)}}{(\text{قد بر حسب متر})^2}$
قد (سانتی متر):	وزن (کیلوگرم):	
فشارخون (میلیمتر جیوه) = $\frac{\text{فشارخون (میلیمتر جیوه)}}{\text{میلیمتر (میلیمتر جیوه)}}$		

گام پنجم

مراجعه به پزشک و انجام آزمایشات مربوطه و تکمیل فرم مذکور توسط پزشک

گام ششم

بارگذاری فرم تکمیل شده و تکمیل پرسشنامه سلامت جسم

گام هفتم

پس از تکمیل پرسشنامه و ثبت آن. با انتخاب گزینه پیگیری به کارنامه سلامت دسترسی پیدا خواهید کرد که لازم است پرینت کارنامه به مرکز مشاوره و سلامت تحویل داده شود.

