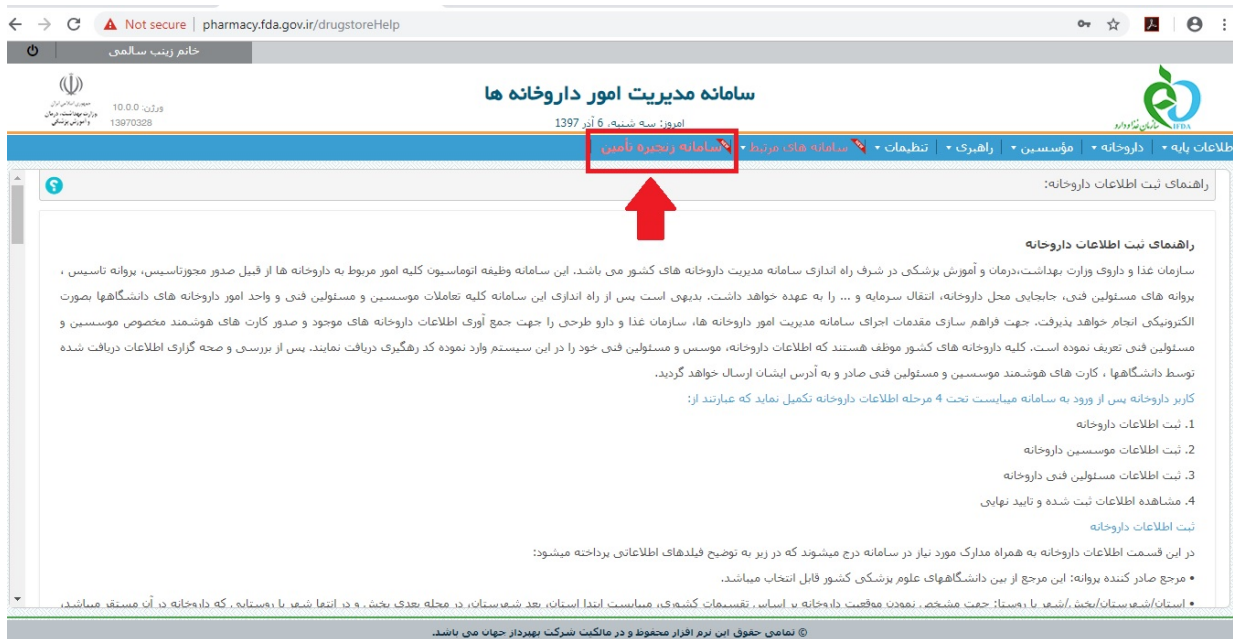


راه‌نمای ثبت اطلاعات مصرف‌کنندگان

شیرخشک‌های رژیمی / غذاهای ویژه

۱. برای ورود به سامانه، دو راه حل وجود دارد:

- داروخانه ها برای ورود به سامانه، با نام کاربری و گذرواژه ای که در سامانه امور داروخانه های خود دارند، می توانند وارد سامانه شوند و بعد از ورود به سامانه امور داروخانه ها (pharmacy.fda.gov.ir)، از منوی بالا بر روی گزینه « سامانه زنجیره تامین» کلیک نمایند.



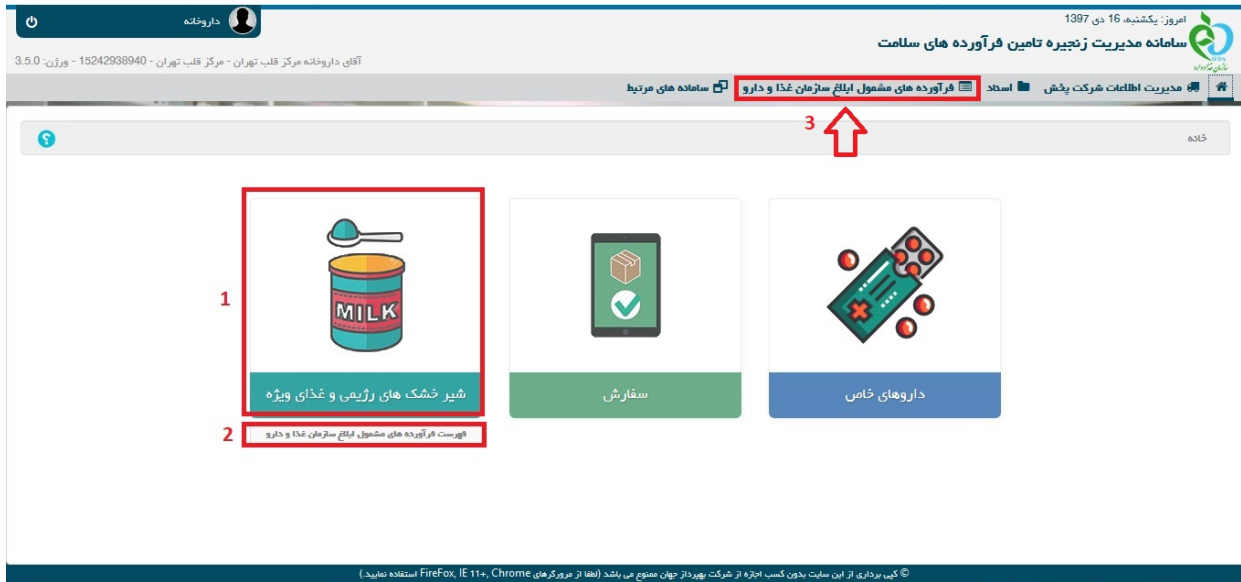
- مستقیماً، آدرس سامانه به شرح زیر را در مرورگر خود تایپ کنید:

scm.fda.gov.ir

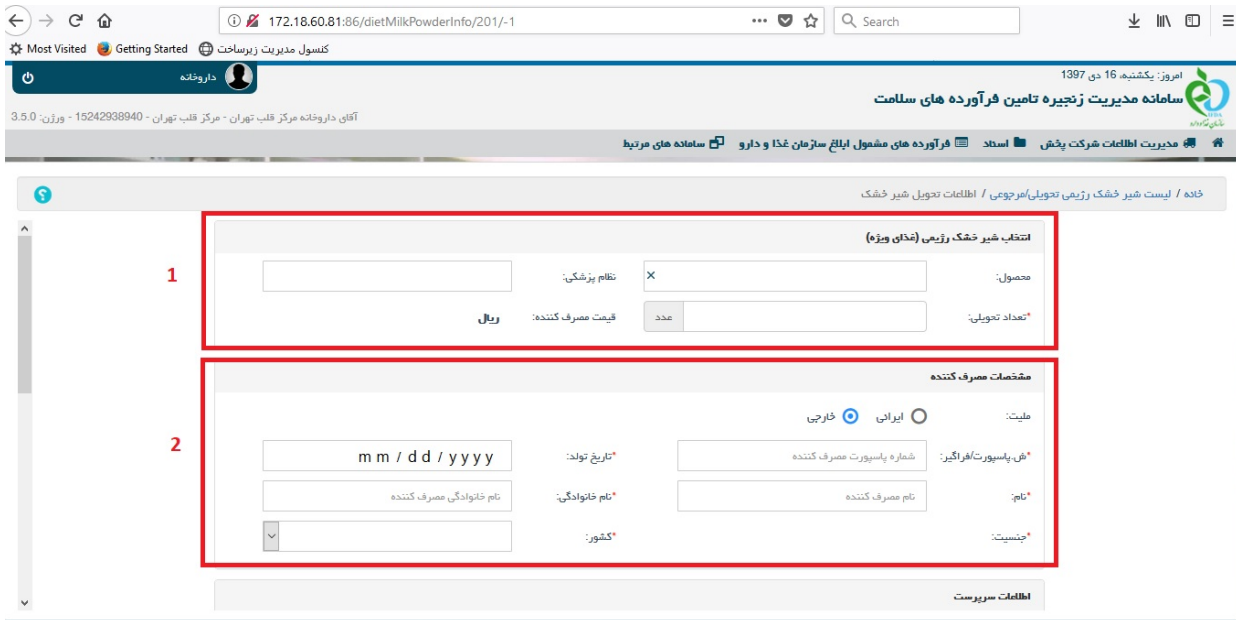
و در سمت چپ صفحه در قسمت ورود به سامانه، بر روی گزینه «ورود» کلیک نمایید و با نام کاربری و گذرواژه سامانه امور داروخانه های خود وارد این سامانه گردید.

۲. پس از ورود به سامانه، بر روی گزینه «شیرخشک» کلیک کرده (شماره ۱) و وارد فرم مربوطه شوید.

۳. جهت مشاهده لیست فرآورده های شیر خشک و غذای ویژه ی مشمول ابلاغ سازمان غذا و دارو با توجه به شکل می توانید بر روی گزینه ۲ و یا ۳ مشخص شده در تصویر، کلیک نمایید.



۴. پس از ورود در فرم مربوطه، در قسمت شماره (۱)، باید اطلاعات محصول موردنظر وارد گردد. با وارد کردن بخشی از نام شیر خشک/غذای ویژه، از منوی باز شده می توانید محصول مورد نظر را انتخاب نمایید. تعداد تحویلی به قوطی نیز در کادر مورد نظر ثبت شود. قیمت مصرف کننده با توجه به محصول انتخابی، به صورت اتوماتیک توسط سیستم پر می شود. در صورت وجود نسخه برای آن محصول، کد نظام پزشکی پزشک معالج نیز درج می گردد.



۵. در قسمت شماره (۲)، مشخصات مصرف کننده تکمیل می گردد. در ابتدا باید تابعیت مصرف کننده با دو مقدار ایرانی و یا خارجی انتخاب گردد. در تابعیت ایرانی، پس از وارد کردن کد ملی و تاریخ تولد مصرف کننده، سایر اطلاعات هویتی به صورت خودکار پر می گردد. در صورت انتخاب نوع خارجی باید شماره پاسپورت و یا فراگیر مصرف کننده و سایر موارد اطلاعاتی خواسته شده به صورت دستی پر گردد. مواردی که با ستاره قرمز رنگ مشخص شده اند، به صورت اجباری بوده و حتما باید توسط داروخانه تکمیل گردد.

۶. در قسمت شماره (۳)، اطلاعات مربوط به سرپرست مصرف کننده درج می گردد. در این قسمت نیز ابتدا تابعیت ایرانی و خارجی سرپرست مشخص شده و سپس با توجه به آن، موارد اطلاعاتی مربوطه مشابه قسمت مصرف کننده (شماره ۲) تکمیل می گردد. مواردی که با ستاره قرمز رنگ مشخص شده اند، به صورت اجباری بوده و حتما باید توسط داروخانه تکمیل گردد.

تذکره: در صورت قطع ارتباط سرویس استعلام هویتی ثبت احوال، پس از وارد کردن کد ملی و تاریخ تولد اتباع ایرانی، سایر فیلدهای هویتی به صورت خودکار پر نمی گردد. در این حالت باید سایر اطلاعات نیز به صورت دستی توسط خود داروخانه تکمیل گردد.

۷. در انتها، بر روی دکمه «ثبت و ارسال» کلیک نمایید تا اطلاعات مورد نظر ثبت گردد.

امروز: یکشنبه، 16 دی 1397

سامانه مدیریت زنجیره تامین فرآورده های سلامت

آهلی داروخانه مرکز قلب تهران - مرکز قلب تهران - 15242938940 - ورژن: 3.5.0

مدیریت اطلاعات شرکت پخش | اسناد | فرآورده های مشمول ابراهیم سترمان غذا و دارو | سامانه های مرتبط

خانه / لیست شیر خشک رژیمی تنوبانی/امروموی / اطلاعات تحویل شیر خشک

اطلاعات سرپرست

ملیت: ایرانی خارجی

*ش پاسپورت/فرانگیز: شماره پاسپورت مصرف کننده

*نام: نام سرپرست

*کشور: کشور

شماره ثابت: شماره ثابت سرپرست

محل سکونت: استان، شهر، آدرس محل سکونت سرپرست

*تاریخ تولد: mm / dd / yyyy

*نام خانوادگی: نام خانوادگی سرپرست

*سرپرست: سرپرست

*شماره همراه: 9121117788 : خط

شهرستان: شهرستان

کد پستی: کد پستی سرپرست

3

4 ثبت و ارسال | انصراف

© کلیه برداری از این سایت بدون کسب اجازه از شرکت بهرپداز جهان ممنوع می باشد (نظا از سرورگره های Firefox, IE 11+, Chrome استفاده نمایید)

۸. در ادامه جدول مربوط به محدودیت سنی مصرف شیرخشک های رژیمی و غذا های ویژه برای هر محصول که توسط سازمان غذا و دارو اعلام گردیده است، قابل مشاهده است و در زمان تحویل دارو به مصرف کننده، این محدودیت های سنی باید توسط داروخانه لحاظ گردد.

محدودیت سنی مصرف شیرخشک های رژیمی و غذاهای ویژه

| نام فارسی شیرخشک رژیمی | بازه سنی |
|--|---|
| ایزومیل ان جی سوکروز فری پودر ۴۰۰ گرمی | ۱ تا ۱۰ سال |
| سیمپلاک توتال کامفورت ۲ پودر ۳۶۰ گرمی | ۰ تا ۶ ماه |
| سیمپلاک توتال کامفورت ۱ پودر ۳۶۰ گرمی | ۶ تا ۱۲ ماه |
| آپتامیل پیتی جونیور پودر ۴۰۰ گرمی | از ۶ ماه تا ۱ سال (بازه سنی پایین یا بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل پره مچور پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| ببلاک کامفورت پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| ببلاک اچ آ پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| ببلاک پره مچور پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل پی دی اف پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۳ ماه (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل اچ آ ۲ پودر ۴۰۰ گرمی | از ۶ ماه تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل پره ترم مایع ۷۰ میلی لیتری | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل پیتی پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل اچ آ ۱ پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۶ ماه |
| آپتامیل پروتئین ساپلمنت ۵۰ ساشه ۱ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| آپتامیل اف ام اس پودر ۲۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| نستله آل ۱۱۰ پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| نان اچ ۲ پودر ۴۰۰ گرمی | از ۶ ماه تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| نان اچ آ ۱ پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۶ ماه |
| پره نان پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |

محدودیت سنی مصرف شیر خشک های رژیمی و غذاهای ویژه

| نام فارسی غذای ویژه | بازه سنی |
|--|--|
| انشور پرهیبوتیک وانیلی پودر ۴۰۰ گرمی | بالای ۱۲ سال |
| پدیاشور اسمارت چویس اف اس ام پی پودر ۴۰۰ گرمی | بدو تولد تا ۱۳ سال |
| سیمپلاک هیومن میلک فورتی فایر ساشه ۰,۹ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| گلوسرنا اس آر ان جی پریتی وانیلی پودر ۴۰۰ گرمی | بالای ۲ سال |
| سیمپلاک نفوشور همراه با ال سی پی پودر ۳۷۰ گرمی | بدو تولد تا ۱ سال (بازه سنی بالاتر منوط به تشخیص پزشک متخصص) |
| دیبین تغذیه لوله ای | بالای ۳ سال |
| فربینی اورجینال فیبر محلول ۵۰۰ میلی لیتری | بالای ۱ سال |
| فرزوبین اورجینال محلول خوراکی ۵۰۰ میلی لیتری | بالای ۱ سال |
| سورویمد ا پی دی محلول خوراکی ۵۰۰ میلی لیتری | بالای ۳ سال |
| رکونوان محلول خوراکی ۵۰۰ میلی لیتری | بالای ۱۲ سال |
| ساپورتان محلول خوراکی ۵۰۰ میلی لیتری | بالای ۱۲ سال |
| کلشیک شکلاتی ساشه ۹۰ گرمی | بالای ۳ سال |
| کلشیک وانیلی ساشه ۸۷ گرمی | بالای ۳ سال |
| کلشیک توت فرنگی ساشه ۸۷ گرمی | بالای ۳ سال |
| کلشیک موزی ساشه ۸۷ گرمی | بالای ۳ سال |
| کتوکال وانیلی ۴:۱ پودر ۳۰۰ گرمی | بالای ۱ سال |
| فورتیمل وانیلی ۳۳۵ گرمی | بالای ۱۸ سال |
| اینفترینی مایع ۱۲۵ میلی لیتری | زیر ۱۸ ماه |
| ام سی تی اوپل مایع ۵۰۰ میلی لیتری | بدون محدودیت |
| نوترینی درینک توت فرنگی مایع ۲۰۰ میلی لیتری | ۱ تا ۱۲ سال |
| نوترینی درینک وانیلی مایع ۲۰۰ میلی لیتری | ۱ تا ۱۲ سال |
| نوترینی درینک وانیلی مایع ۴۰۰ میلی لیتری | ۱ تا ۱۲ سال |
| پپتامن جونیور نستله پودر ۴۰۰ گرمی | ۱ تا ۱۳ سال |
| ریسورس جونیور نستله پودر ۴۰۰ گرمی | ۱ تا ۱۰ سال |
| پپتامن نستله پودر ۴۰۰ گرمی | بالای ۱۰ سال |