



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

# راهنمای ثبت نام در سامانه آمار و اطلاعات بیمارستانی (آواب)

پلت فرم جدید



گروه مدیریت آمار و برنامه های امور درمان

دفتر مدیریت بیمارستانی و تعالی خدمات بالینی

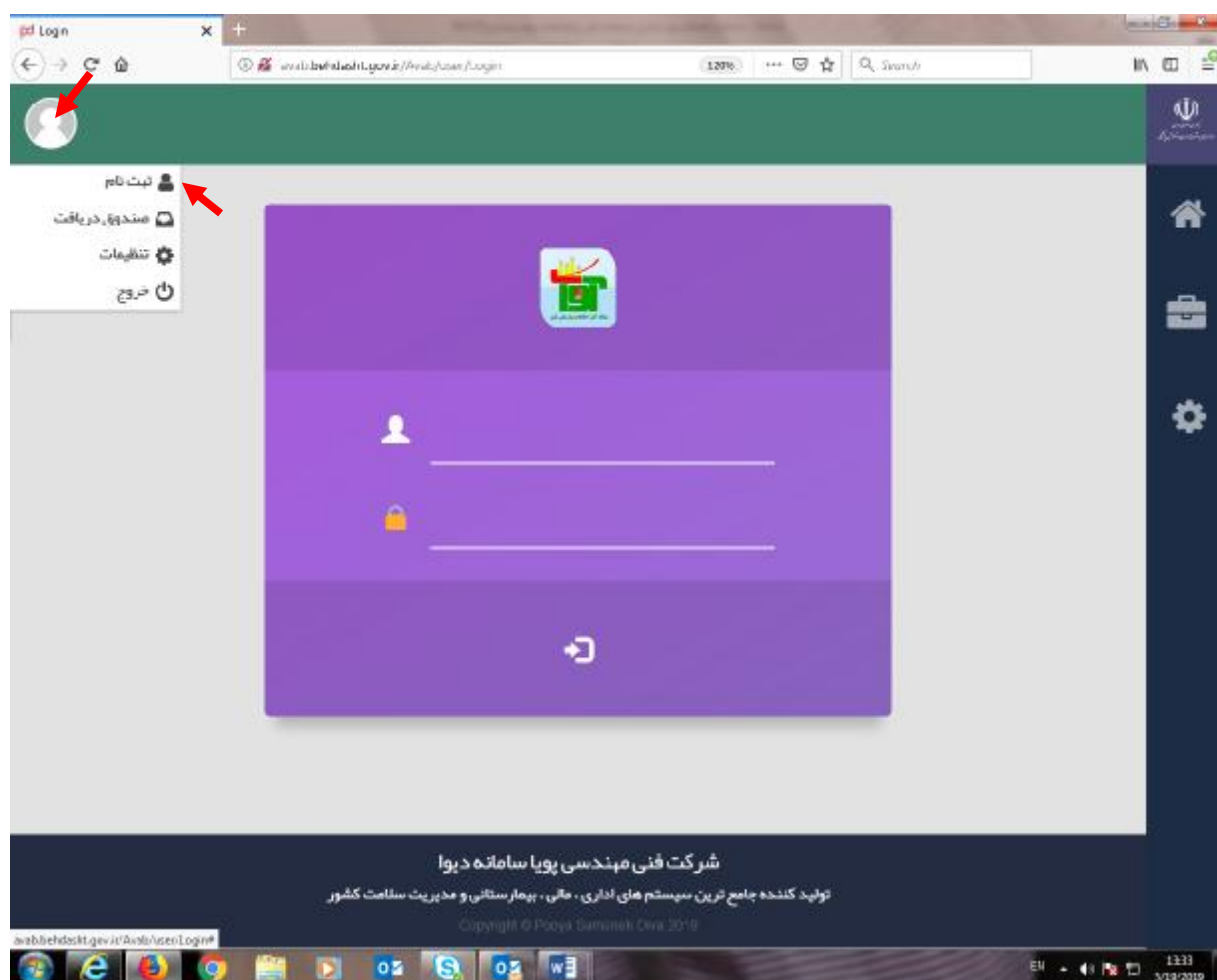
## نحوه ورود به سامانه :

جهت ورود به سامانه مدیریت آمار و اطلاعات بیمارستانی با مرورگر موزیلا یا فایرفاکس وارد اینترنت شده و

آدرس ذیل را در قسمت آدرس صفحه مرور گر اینترنت خود وارد نمایید :

<http://avab.behdasht.gov.ir/avab/User/Login>

ابتدا نشان کاربر را انتخاب کرده و سپس بر روی واژه ثبت نام کلیک کنید .



باکس ثبت نام برای شما نمایش داده می شود :

ثبت نام

×

توجه! کد کاربری باید شامل حروف انگلیسی و فاقد خط فاصله باشد.  
توجه! رمز عبور باید شامل حداقل 6 کاراکتر انگلیسی (حرف و عدد) باشد.

کد ملی \*

کد کاربری \*

رمز عبور \*

تکرار رمز عبور \*

ثبت

انصراف

بعد از ثبت نام صفحه کد امنیتی نمایش داده می شود :

ثبت نام

×

کد امنیتی خود را وارد کنید.

کد امنیتی \*

ثبت

انصراف

کد امنیتی شما برای ثبت نام در سامانه از طریق پیامک ارسال شده و بعد از وارد کردن کد امنیتی در باکس و ثبت نهایی پیغام ثبت نام با موفقیت انجام شد نمایش داده می شود .

ثبت نام با موفقیت انجام شد.

بعد از ورود به سامانه وارد قسمت امکانات شده و در زیرمجموعه مدیریت معرفی کاربران را انتخاب کرده و نسبت به تکمیل اطلاعات فردی خود اقدام نمایید .



|                                                                                     |                                         |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|
|  | <input type="text" value="0"/>          | کد ملی *        |
|                                                                                     | <input type="text"/>                    | نام :           |
|                                                                                     | <input type="text"/>                    | نام خانوادگی *  |
|                                                                                     | <input type="text"/>                    | نام پدر *       |
|                                                                                     | <input type="text" value="1398/02/29"/> | تاریخ تولد *    |
|                                                                                     | <input type="text" value="-"/>          | رشته شغلی *     |
|                                                                                     | <input type="text" value="مرد"/>        | جنسیت :         |
|                                                                                     | <input type="text" value="-"/>          | گروه کاربری :   |
|                                                                                     | <input type="text" value="0"/>          | تلفن همراه :    |
|                                                                                     | <input type="text" value="0"/>          | تلفن دسترسی :   |
|                                                                                     | <input type="text"/>                    | پست الکترونیک : |
| <input type="text"/>                                                                |                                         | توضیحات :       |

ثبت

انصراف