

National Program for Disease Registries

Updated:	درج تاریخ دقیق شروع طراحی ثبت مورد نظر
Name of Registry:	درج اسم دقیق و مشخص ثبت بیماری مورد نظر و همچنین ملی یا غیر ملی بودن ثبت ذکر شود.
Type of outcome:	<p>نوع ثبت مورد نظر شما شامل کدامیک از این موارد می باشد:</p> <ul style="list-style-type: none"> - بیماری -عارضه بیماری - مواجهه خاص -مداخله مشخص - سایر پیامدهای سلامت
Type of Registry:	<p>جمعیتی بالینی (کیفیت مراقبت)</p>
Scope:	<ul style="list-style-type: none"> - بیمارستانی - دانشگاهی - استانی - ملی (چند مرکزی) - ملی (کل کشور)
Definition of the Outcome:	<p>تعریفی از دستاوردها ذکر کنید که بیان کند دلیل شکل گیری این ثبت بیماری چه بوده و نتیجه نهایی پس از جمع آوری اطلاعات بیماران در این ثبت چه خواهد بود، واضح و کامل حداکثر در ۲۰۰ کلمه بیان کنید.</p>

Objectives of the Registry:	اهداف مربوطه به این برنامه ثبت بطور شفاف و با قابلیت اجرایی و اولویت ذکر شود.
List of Minimum Dataset (Variables)	عناوین کلی متغیرهای ثبت و پیگیری را بطور مشخص ذکر نمایید و لیست کامل متغیرها را پیوست نمایید.
Registry Biobank:	Yes/No
Biobank Sample Type:	در صورت ثبت نمونه های بیوبانک عناوین انواع این نمونه ها را ذکر نمائید. عناوین را با زدن Enter از یکدیگر جدا کنید
Biobank More Description	در صورت تمایل مشخصات بیش تر مشخصات بیشتر بیوبانک را ذکر نمائید.
Start Date:	تاریخ شروع ورود اطلاعات این ثبت را به روز، ماه و سال میلادی درج نمایید.
Sample Size (Updated 31 June 2018):	تعداد دقیق نمونه ثبت شده تا تاریخ 2019/March/20 را ذکر نمایید.
Secretariat:	اسم دبیرخانه شهر یا استان خود را با ذکر شماره تماس و آدرس آن (ساختمان اصلی، شهر و کشور) بنویسید.
Number of Collaborating Centers:	0 1-4 5-9 10+
Collaborating Centers:	ذکر نام مرکز همکار، شهر، دانشگاه و استان عناوین را با زدن Enter از یکدیگر جدا کنید
International Collaboration:	Yes/No
Number of International Centers:	0

	1-4 5-9 10+
International Centers:	در صورت داشتن مراکز همکار خارجی، عنوان آنها را ذکر کنید. عناوین را با زدن Enter از یکدیگر جدا کنید
Name of Software	در صورت داشتن نرم افزار ثبت، نام نرم افزار
Software Company	
Registry Guideline	
Number of peer-reviewed publication (ISI/PUBMED)	
Number of peer-reviewed publication (except ISI/PUBMED)	
Numbe of Farsi Publication	
Complete List of Publication (Vancouver)	
Number of Conference Abstraxt	
Principle Investigators:	نام و نام خانوادگی (و تخصص) مسول اصلی ثبت
PI Email Address:	آدرس ایمیل مسول اصلی ثبت
Registry Manager:	نام و نام خانوادگی (و تخصص) مدیر اجرایی ثبت
Manager Email Address:	آدرس ایمیل مدیر اجرایی ثبت
Co-investigators	نام محقق و پژوهشگران اصلی همکار را با ذکر نام و نام خانوادگی و آدرس ایمیل درج شود.
Email Address:	آدرس ایمیل دبیرخانه و یا دفتر ثبت مورد نظر را درج نمایید. (آدرس ایمیل حتما صحیح و فعال باشد)
Telephone Contact of Registry:	
Website:	آدرس وب سایت ثبت بیماری خود را بطور دقیق درج نمایید. (در صورت داشتن وب سایت)
Attachments	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Logo ▪ Photo of PI ▪ List of Variables ▪ Annual Report

