

فرم اطلاعات خدمت / زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: ارائه خدمات درمانی پزشک خانواده		شناسه خدمت: ۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۳		
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)				
شرح خدمت پزشک خانواده مسئول ارائه خدمات سلامت به صورت فعال و ارجاع بع سطوح اختصاصی بالاتر در صورت نیاز به جمعیت تحت پوشش خود می باشد و همچنین مسئول پیگیری نتایج ارجاع نیز بر عهده پزشک خانواده می باشد و بوسیله سنجش میزان رضایت گیرندگان خدمت کیفیت عملکرد پزشک خانواده ارزشیابی می گردد .				
مدارک مورد نیاز: دفترچه درمانی – کد ملی افراد خانوار				
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۲۰ دقیقه		
	ساعات ارائه خدمت:	۸ تا ۱۲ صبح و ۴ تا ۸ عصر		
	تعداد بار مراجعه حضوری	بر حسب نیاز مراجع		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
		40000	-	
		-	-	
...				
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)			
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)			
	<input checked="" type="checkbox"/> گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود) ۰۶۶۳۳۳۱۶۳۰۰			
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) -			
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود) -			
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت) -			

