

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

عنوان خدمت: بازدیدهای دوره ای و موردی از مراکز و موسسات ارائه دهنده خدمات شناسه خدمت: ۱۶۰۲۱۰۱۲۱۰۲ تشخیصی و درمانی	
نوع خدمت: <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
شرح خدمت: بازدید سالانه از مراکز موسسات سلامت	
مدارک مورد نیاز: کارت شناسایی و معرفی نامه	
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت: متغیر
	ساعات ارائه خدمت: متغیر
	تعداد بار مراجعه حضوری: یکبار
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان
	مبلغ (مبالغ)
	شماره حساب (های) بانکی
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی	
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی):
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)
	<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)
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت:	

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)

