این فرم باید برای هر خدمت در میز خدمت الکترونیکی تکمیل شود و بصورت pdf لینک شود

فرم اطلاعات خدمت/زیرخدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع‌رسانی دستگاه

عنوان خدمت : ارائه خدمات درمانی بستری		شناسه خدمت : ۱۶۰۳۲۵۷۳۱۰۶
نوع خدمت: ■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)		
شرح خدمت: انجام خدمات درمانی بستری بیماران و مراجعین توسط پزشکان عمومی و متخصص و فوق تخصص و کادر درمان مجرب		
مدارک مورد نیاز: کد ملی		
جزییات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	نیم ساعت در صورت دستور بستری توسط پزشک معالج
	ساعات ارائه خدمت:	تمام ساعات شبانه روز
	تعداد بار مراجعه حضوری	حضور بیمار جهت انجام ویزیت الزامی است
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ): براساس تعرفه های مصوب وزارت بهداشت شماره حساب (های) بانکی: ۱۵۸۴۷۶۷۴۸ حساب غیرقابل برداشت (بانک رفاه)
نحوه دسترسی به خدمت	☐ اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)	
	☐ پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)	
	☐ تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)	
	☐ تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)	
	☐ پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)	
	☐ دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)	
	■ مراجعه حضوری	
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت: از طریق سامانه رسیدگی به شکایات در پروتال از طریق میز خدمت حضوری مستقر در بیمارستان		

نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت :

۱- مراجعه حضوری بیمار و دستور بستری توسط پزشک معالج

۲- انجام بستری توسط واحد پذیرش بستری

۳- ارجاع به بخش بستری مورد نظر