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

فرم اطلاعات خدمت/زیرخدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع‌رسانی دستگاه

عنوان خدمت : آزمایشگاه بستری			شناسه خدمت ۱۶۰۲۲۵۷۳۱۰۸
نوع خدمت: ☑ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☑ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)			
شرح خدمت: انجام آزمایشات مورد نیاز برای بیماران بستری			
مدارک مورد نیاز: ثبت درخواست آزمایشات بیمار در HIS بیمارستان توسط منشی پذیرش			
جزییات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	یک شیفت کاری	
	ساعات ارائه خدمت:	۲۴ ساعته (همه روزه حتی ایام تعطیل و جمعه ها)	
	تعداد بار مراجعه حضوری	-	
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		با توجه به آزمایشات در خواستی متغییر است	
		آزمایش CBC (با تعرفه دولتی ۲۰,۱۰۰ ، با تعرفه آزاد ۶۷,۰۰۰)	IR880100004001077603022970
		آزمایش چکاپ کامل (با تعرفه دولتی ۴۵۰,۰۰۰ ، با تعرفه آزاد ۱,۵۰۰,۰۰۰)	IR880100004001077603022970
		آزمایش تیروئید (با تعرفه دولتی ۸۶,۰۰۰ ، با تعرفه آزاد ۲۹۰,۰۰۰)	IR880100004001077603022970
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)		
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت: مراجعه به مسئول رسیدگی به شکایات یا مسئول فنی آزمایشگاه یا مدیر پرستاری			

Comment [S1]: ۰۲۸۳۳۵۵۵۰۵۴ داخلی ۲۴۱

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

