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 : اورژانس			شناسه خدمت ۱۶۰۳۲۵۷۳۱۰۶
نوع خدمت: ☑ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☑ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)			
شرح خدمت: پذیرش بیماران بستری اورژانس			
مدارک مورد نیاز: کارت ملی بیمار بستری			
جزییات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	۲۴ ساعته	
	ساعات ارائه خدمت:	۲۴ ساعته	
	تعداد بار مراجعه حضوری	یک بار	
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		با تعرفه بیمه شبی ۷۰۰,۰۰۰ الی ۸۰۰,۰۰۰ با تعرفه آزاد شبی ۸۰۰,۰۰۰	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: ارجاع به واحد رسیدگی به شکایات و صندوق شکایات			

Comment [S1]: ۰۲۸۳۳۵۵۵۰۵۴ داخلی ۲۳۴

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

