

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

شناسه خدمت 16022573109		عنوان خدمت: ارائه خدمات تصویر برداری
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: انجام خدمات تصویر برداری بصورت سرپایی		
مدارک مورد نیاز: کد ملی - دستور پزشک		
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	تصویر برداری به روز
	ساعات ارائه خدمت:	۲۴ ساعته
	تعداد بار مراجعه حضوری	۱ بار
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	بر اساس تعرفه سالیانه ابلاغی وزارت بهداشت
	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	...	به صورت حضوری/ شماره حساب مراکز ارائه دهنده خدمت مورد نظر
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 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)	
نمودار مراحل دریافت خدمت/ زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)		

تحويل برگ درخواست گرافي بهمتصدى پذيرش توسط بيمار يا همراه
وى

ثبت اطلاعات در HIS

آيا نياز به تخفيف دارد؟

بلى

راهنمايى بيمار/ همراه به مددكاري توسط پذيرش راديولوژى

خا

راهنمايى فرد به صندوق جهت اخذ قبض

تحويل قبض به راديولوژى توسط بيمار/ همراه

جام گرافي و الصاق زير نويس و ثبت تاريخ، ساعت و نام متصدى
پذيرش كننده