

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

عنوان خدمت: ارایه خدمات استحقاق درمان		شناسه خدمت: ۱۶۰۶۲۵۷۴۰۰۰		
نوع خدمت: <input checked="" 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: تعیین اصالت بیمه فرد مراجعه کننده و احراز هویت بیمه ای بیمار				
مدارک مورد نیاز: کد ملی و سال تولد فرد				
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	حداکثر ۱ دقیقه		
	ساعات ارائه خدمت:	۲۴ ساعته		
	تعداد بار مراجعه حضوری			
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی	
		فاقد هزینه	*	
		*	*	
*		*		
نحوه دسترسی به خدمت	<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی مراجعه حضوری به بیمارستان ها و مراکز درمانی (درمانگاه) تحت پوشش بیمارستان ها و از طریق سیستم HIS			
	<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 پیروان خدمات (لیست باز شونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)			
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت: http://shekayat.fums.ac.ir/				

ارایه خدمات استحقاق درمان

