

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

عنوان خدمت: نظارت بر حسن اجرای برنامه تحول نظام سلامت در مراکز تابعه دانشگاه های علوم پزشکی کشور شناسه خدمت ۱۶۰۴۱۰۱۲۱۰۱																			
نوع خدمت: <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)																			
شرح خدمت: نظارت بر نحوه ارائه خدمات تحول نظام سلامت از نظر کمی و کیفی در بسته های مختلف طرح																			
مدارک مورد نیاز:																			
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;">متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</td> <td style="width: 10%;"></td> <td rowspan="5" style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">                     جزئیات خدمت:                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td>ساعات ارائه خدمت:</td> <td style="text-align: center;">متغیر</td> </tr> <tr> <td></td> <td>تعداد بار مراجعه حضوری</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">شماره حساب (های) بانکی</td> <td style="text-align: center;">مبلغ (مبالغ)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">                     هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان                 </td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ندارد</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">...</td> </tr> </table>		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		جزئیات خدمت:		ساعات ارائه خدمت:	متغیر		تعداد بار مراجعه حضوری		شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		ندارد			...
	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		جزئیات خدمت:																
	ساعات ارائه خدمت:	متغیر																	
	تعداد بار مراجعه حضوری																		
شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان																	
	ندارد																		
		...																	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)																			
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: VC.treatment@medsab.ac.ir																			
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: 05144011023																			
<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)																			
نحوه دسترسی به شکایت از خدمت:																			

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