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:ارائه خدمات بستری			شناسه خدمت:16032573106
نوع خدمت: ■ خدمت به شهروندان (G2C) ☐ خدمت به کسب و کار (G2B) ☐ خدمت به دیگردستگاه های دولتی(G2G)			
شرح خدمت: پذیرش بیمار بستری(خدمتی که طی آن بیمار در مرکز بستری میگردد)			
مدارک مورد نیاز:کارت ملی/دستور بستری/نتایج آزمایشات و خدمات پاراکلینیک انجام شده			
جزییات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	15دقیقه	
	ساعات ارائه خدمت:	به صورت 24ساعته در شبانه روز	
	تعداد بار مراجعه حضوری	1	
	هزینه ارایه خدمت(ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ(مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		–	–
		–	–
		–	–
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 واحد رسیدگی به شکایات مرکز/شماره تماس190			
نمودار مراحل دریافت خدمت/زیرخدمت (از دید متقاضی خدمت)			