

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

<b>عنوان خدمت : طراحی فرمهای مدارک پزشکی</b>		شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است).	
<b>نوع خدمت:</b> خدمت به شهروندان (G2C)		خدمت به کسب و کار (G2B)	
خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)			
<b>شرح خدمت:</b> هر مرکز مراقبت بهداشتی مسئول تهیه فرمهای مناسب با نیازهایش می باشد. یک فرم باید طوری طراحی شود تا برای هدف مورد استفاده مناسب باشد			
<b>مدارک مورد نیاز:</b> فرم ارزیابی بیمارستان			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	با توجه به طی فرایند متفاوت می باشد	
	ساعات ارائه خدمت:	ساعت اداری	
	تعداد بار مراجعه حضوری	یکبار لغایت دو بار	
	هزینه ارائه خدمت (ریال)	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
	به خدمت گیرندگان	رایگان	
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی در سامانه (پرونده الکترونیکی سلامت) (سیب) کاربر را هدایت کند)		
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک:		
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس:		
	<input type="checkbox"/> تلفن همراه:		
	<input type="checkbox"/> پیام کوتاه:		
	<input type="checkbox"/> دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات : از طریق اتوماسیون اداری		

**نمودار جریان فرآیند:**



