

فرم معرفی خدمت

شناسه خدمت / زیر خدمت: ۱۶۰۴۲۵۷۲۱۰۴	عنوان خدمت / زیر خدمت: صدور کارت بهداشت		
نوع خدمت:			
خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/>			
شرح خدمت:			
انجام معاینات بالینی و پاراکلینیکی متقاضی و صدور کارت بهداشتی			
نحوه ی دسترسی به درخواست خدمت:			
حضور در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/>			
نحوه ی دسترسی به دریافت خدمت:			
حضور در میز خدمت <input type="checkbox"/> حضور با مراجعه به واحدهای داخلی <input type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> (نیمه الکترونیکی) ترکیبی از حضوری و الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان <input checked="" type="checkbox"/>			
مدت زمان ارائه ی خدمت (در صورت عدم ایجاد وقفه از جانب متقاضی):			
ارائه خدمت	درخواست خدمت	پیگیری خدمت	دریافت خدمت
ساعت	۱	۱	۱
روزهای هفته	۲-۷	۲-۷	۲-۷
مکان	دفتر پیشخوان	-	دفتر پیشخوان
نحوه	حضوری	الکترونیکی	حضوری یا دریافت از طریق پست
متوسط مدت زمان ارائه خدمت	۲ - ۷ روز		

توضیحات:

مدارک و مستندات مورد نیاز جهت درخواست و دریافت خدمت:

- ارائه هرگونه فرم و مدارک مورد نیاز جهت درخواست خدمت مورد نظر در دفاتر پیشخوان یا دفاتر خدمات سلامت
- ارائه مدارک و مستندات لازم از خدمات ارائه شده از دفاتر پیشخوان و یا دفاتر خدمات سلامت

هزینه های ارائه خدمت گیرندگان	مبلغ (ریال) و موضوع پرداخت	نحوه ی پرداخت / شماره حساب بانکی
	هزینه های آزمایشات و ویزیت پزشک (متغیر و با توجه به تعرفه آزمایشات و تعرفه صدور و تمدید و جرائم کارت بهداشت)	واریز به حساب درآمد دانشگاه طبق تعرفه ماده ۲۴ از طریق درگاه بانکی پیشخوان (پوز)
	هزینه تمدید و صدور کارت بهداشت تعرفه های موضوع ماده ۲۴ قانون تنظیم بخشی از مقررات مالی دولت) و سهم پیشخوان دولت	واریز به شماره حساب دانشگاه طبق تعرفه ماده ۲۴ از طریق درگاه بانکی پیشخوان(پوز)

توضیحات:

نام و نام خانوادگی کارشناس ارائه دهنده خدمت : مهدی گرگانی - کارشناس معاونت بهداشتی	شماره تماس مستقیم : ۰۹۱۹۳۷۵۲۶۰۷
---	------------------------------------

شماره تلفن گویا : ندارد	شماره سامانه پیامکی : ندارد
----------------------------	--------------------------------

آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وب سایت:
ندارد

نام و آدرس سامانه (های) مرتبط با خدمت:
سامانه دفاتر پیشخوان - سامانه سامح <https://sameh.behdasht.gov.ir/> - سامانه سیب <https://sib.shmu.ac.ir>

کد پیگیری با عنوان خدمت مورد نظر: ارائه می گردد ارائه نمی گردد

آیا این خدمت به دفاتر پیشخوان دولت واگذار شده است؟ بلی خیر

آدرس دفاتر پیشخوان: شهرستان شاهرود و برخی شهرهای تابعه معاونت بهداشتی

تلفن دفاتر پیشخوان:

نام کارشناس مربوطه در دانشگاه: **مهدي گرگاني**

لطفاً کلیه مستندات و مدارک لازم ارائه گردد.