

## فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: اصلاح پروانه فعالیت موسسات سلامت  
 ۲- شناسه خدمت ۱۶۰۶۱۰۳۱۰۳

نام دستگاه اجرایی: دانشکده علوم پزشکی تربت جام

نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان، آموزش پزشکی

هر گونه تغییر در پروانه موسسات پزشکی مانند تغییر آدرس، موسس، نام موسسه، مسئول فنی و بخش ها و ...

موسسات پزشکی، مردم، بیمارستان ها و ...

تصدی گری

روستایی

شهری

استانی

ثبت مالکیت

تامین اجتماعی

کسب و کار

سایر

مدارک و گواهینامه‌ها

ازدواج

مالیات

بیمه

آموزش

تاسیسات شهری

تولد

تعداد رویدادی مشخص

فرارسیدن زمانی مشخص

تقاضای گیرنده خدمت

سایر: ...

تشخیص دستگاه

بر حسب کسورات و درخواست سامانه صدور پروانه متفاوت است

طبق آیین نامه اجرایی صدور پروانه ها و موسسات پزشکی زیر مجموعه معاونت درمان ( از سایت <http://parvaneh.behdasht.gov.ir> قابل اخذ می باشد)

ماه ۳۰ فصل ۱۲۰ سال

آمار تعداد خدمت گیرندگان

بسته به نواقص موجود در درخواست متقاضی متفاوت است

متوسط مدت زمان ارایه خدمت:

مصادق ندارد

تواتر

عدم حضور

تعداد بار مراجعه حضوری

شماره حساب (های) بانکی

مبلغ (مبالغ)

هزینه ارایه خدمت

فاقد هزینه

به خدمت

گیرندگان

## ۴- مشخصات خدمت

۳- ارائه دهنده خدمت

## ۵- جزئیات خدمت

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <p><a href="http://parvaneh.behdasht.gov.ir">http://parvaneh.behdasht.gov.ir</a></p>   |  | <p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:</p>   |  |
| <p>مراسل خدمت</p>  |  | <p>نوع ارائه</p>   |  |
| <p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>   |  | <p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>در مرحله درخواست خدمت</p>   |  | <p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>   |  | <p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>در مرحله ارائه خدمت</p>   |  | <p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>غیر الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>رسانه ارتباطی خدمت</p>  |  | <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input checked="" type="checkbox"/><br/>                 تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/><br/>                 پست الکترونیک <input type="checkbox"/><br/>                 ارسال پستی <input type="checkbox"/><br/>                 پیام کوتاه <input type="checkbox"/><br/>                 سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input type="checkbox"/><br/>                 استانی <input type="checkbox"/><br/>                 شهرستانی <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/><br/>                 جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/><br/>                 نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/><br/>                 سایر: <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/><br/>                 تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/><br/>                 ارسال پستی <input type="checkbox"/><br/>                 پیام کوتاه <input type="checkbox"/><br/>                 دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/><br/>                 عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p> |  | <p>اینترنتی <input checked="" type="checkbox"/><br/>                 پست الکترونیک <input type="checkbox"/><br/>                 تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/><br/>                 دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/><br/>                 عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>  |  |
| <p>مراجعه به دستگاه:</p> <p>ملی <input type="checkbox"/><br/>                 استانی <input type="checkbox"/><br/>                 شهرستانی <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/><br/>                 جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/><br/>                 نبود زیر ساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/><br/>                 سایر: <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>اینترنتی (مانند اینترانت داخلی دستگاه یا ERP)</p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/><br/>                 سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/><br/>                 تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/><br/>                 ارسال پستی <input type="checkbox"/><br/>                 پیام کوتاه <input type="checkbox"/><br/>                 دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/><br/>                 عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/><br/>                 سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p> |  |

|                                   |  |  |  |                            |  |  |  |   |  |
|-----------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|--|--|---|--|
|                                   |  | <input type="checkbox"/> غیرالکترونیکی |  | ذکر ضرورت<br>مراجعه حضوری  |  | <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد<br><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک<br><input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب<br><input type="checkbox"/> سایر: |  | مراجعه به دستگاه:<br><input type="checkbox"/> ملی<br><input type="checkbox"/> استانی<br><input type="checkbox"/> شهرستانی |  |
|                                   |  | نام سامانه های دیگر                    |  | فیلدهای موردتبادل          |  | استعلام الکترونیکی   |  | استعلام غیر الکترونیکی  |  |
|                                   |  | معاونت بهداشتی                         |  |                            |  | برخط<br>online   |  | دستای<br>دستی (Batch)   |  |
|                                   |  | معاونت توسعه                           |  |                            |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  |
|                                   |  |  |  |                            |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  |
|                                   |  |  |  |                            |  | <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/>  |  |
|                                   |  | نام دستگاه دیگر                        |  | نام سامانه های دستگاه دیگر |  | فیلدهای موردتبادل  |  | مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)   |  |
|                                   |  | دفتر قضائی                             |  |                            |  | استعلام الکترونیکی   |  | اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:  |  |
|                                   |  | نظام پزشکی                             |  |                            |  | برخط<br>online   |  | دستای<br>دستی (Batch)   |  |
|                                   |  | -۱                                     |  |                            |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده   |  |   |  |
|                                   |  | -۲                                     |  |                            |  | <input type="checkbox"/> دستگاه<br><input type="checkbox"/> مراجعه کننده   |  |   |  |
|                                   |  | ۹- عناوین فرایندهای خدمت               |  |                            |  |  |  |   |  |
| ۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت |  |  |  |                            |  |  |  |   |  |