

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

شناسه خدمت : ۱۶۰۴۲۰۷۳۱۰۱		عنوان خدمت: غربالگری بیماریهای ژنتیکی	
<input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C)		نوع خدمت:	
شرح خدمت : بررسی وضعیت بیماری ژنتیک در زوجین در شرف ازدواج (مزدوجین)			
مدارک مورد نیاز: ۲ قطعه عکس مزدوجین ، معرفی نامه عکس دار از دفتر عقد و ازدواج ، اصل شناسنامه و کارت ملی			
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		حداقل ۳ ساعت	
ساعات ارائه خدمت:		۲ ساعت در همه ساعات اداری ایام هفته	
تعداد بار مراجعه حضوری		حداقل ۲ بار ، حداکثر بنا به نتیجه آزمایش و نظر پزشک مشاور ژنتیک	
جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)
			شماره حساب (های) بانکی
			پول نقد
			هزینه بر اساس تعرفه ابلاغی از وزارت متبوع دریافت می گردد
پول نقد			
...			
<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)			
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)			
<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)			
<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) -			
<input type="checkbox"/> نحوه دسترسی به خدمت			

فلوچارت غربالگری ژنتیک زمان ازدواج: آزمایشات تالاسمی و پرسشنامه غربالگری ژنتیکی

