

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

شناسه خدمت : ۱۶۰۴۲۵۷۵۱۰۰		عنوان خدمت: پایش بیماریهای واگیر	
<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)	
شرح خدمت : پیگیری بیماران مبتلا به بیماریهای واگیر			
مدارک مورد نیاز: پرونده پزشکی – بهداشتی			
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۸۰ دقیقه
		ساعات ارائه خدمت:	۸ تا ۱۳ صبح
		تعداد بار مراجعه حضوری	۸ بار در ماه
شماره حساب (های) بانکی	مبلغ (مبالغ)	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	
-	-		
-	-		
...	...		
<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 checked="" type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود) ۰۷۱۵۳۳۱۴۲۰۰			
<input checked="" type="checkbox"/> تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه) - ۰۹۱۷۱۳۰۱۹۰۴			
<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)			

جزئیات خدمت

نحوه دسترسی به خدمت

دستورالعمل واکسیناسیون هاری ، سالک ، سل ، تب مالت و ...

