

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

عنوان خدمت : **ارائه خدمت مشاوره ای پزشکی خانواده**

شناسه خدمت: ۱۶۰۴۲۵۷۳۱۰۴

نوع خدمت : خدمت به شهروندان (G2C) خدمت به کسب و کار (G2B) خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)

شرح خدمت: مشاوره در مورد نحوه ثبت نام پزشکی خانواده - رسیدگی به مشکلات در رابطه به پزشکی خانواده و مراقبین سلامت .

مدارک مورد نیاز: -----

متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		بستگی به نوع مشاوره	
ساعات ارائه خدمت:		۷:۳۰ تا ۱۴:۳۰	
تعداد بار مراجعه حضوری		بستگی به مشکل فرد	
جزئیات خدمت	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی

اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)

پست الکترونیک (ایمیل): (آدرس پست الکترونیک (ایمیل) خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)

نحوه دسترسی به خدمت

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

تلفن گویا یا مرکز تماس (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)
۵۲۲۵۴۵۳۲

تلفن همراه (پیوند دریافت برنامه کاربردی ارائه خدمت روی تلفن همراه)

پیام کوتاه (شماره سامانه پیامکی ارائه خدمت در صورت وجود با کلیک روی نماد نمایش داده شود)

دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)

نحوه دسترسی به شکایت از خدمت: حضوری یا تلفنی ۵۲۲۵۴۵۳۲

نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت)