







| | | | |
|---|--------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| عنوان خدمت: سنجش سلامت جسمانی نوآموزان بدو ورود به دبستان | | | شناسنامه خدمت: ۱۶۰۴۲۵۷۳۱۰۷ |
| نوع خدمت: | ■ خدمت به شهروندان (G۲C) | • خدمت به کسب و کار (G۲B) | • خدمت به دیگر دستگاههای دولتی (G۲G) |
| شرح خدمت: غربالگری پزشکی و غیر پزشکی نوآموز | | | |
| مدارک موردنیاز: معرفی نامه از پایگاه سنجش | | | |

| | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------|
| جزئیات خدمت | متوسط مدت زمان ارائه خدمت : | ۲ روز | |
| | ساعات ارائه خدمت : | ساعت کار اداری ۷:۳۰ لغایت ۱۴ | |
| | تعداد بار مراجعه حضوری | ۲ | |
| | هزینه ارائه خدمات (ریال) به خدمت گیرندگان | مبلغ (مبالغ) | شماره حساب (های) بانکی |
| | | - | - |
| | | | |
| | | | |
| نحوه دسترسی به خدمت | * اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت به صورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)  | | |
| | * پست الکترونیکی: (پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)  | | |
| | * تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)  | | |
| | ■ 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: پورتال دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد - سامانه رضایت مندی از خدمات مراکز سلامت | | | |
| نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت) | | | |

