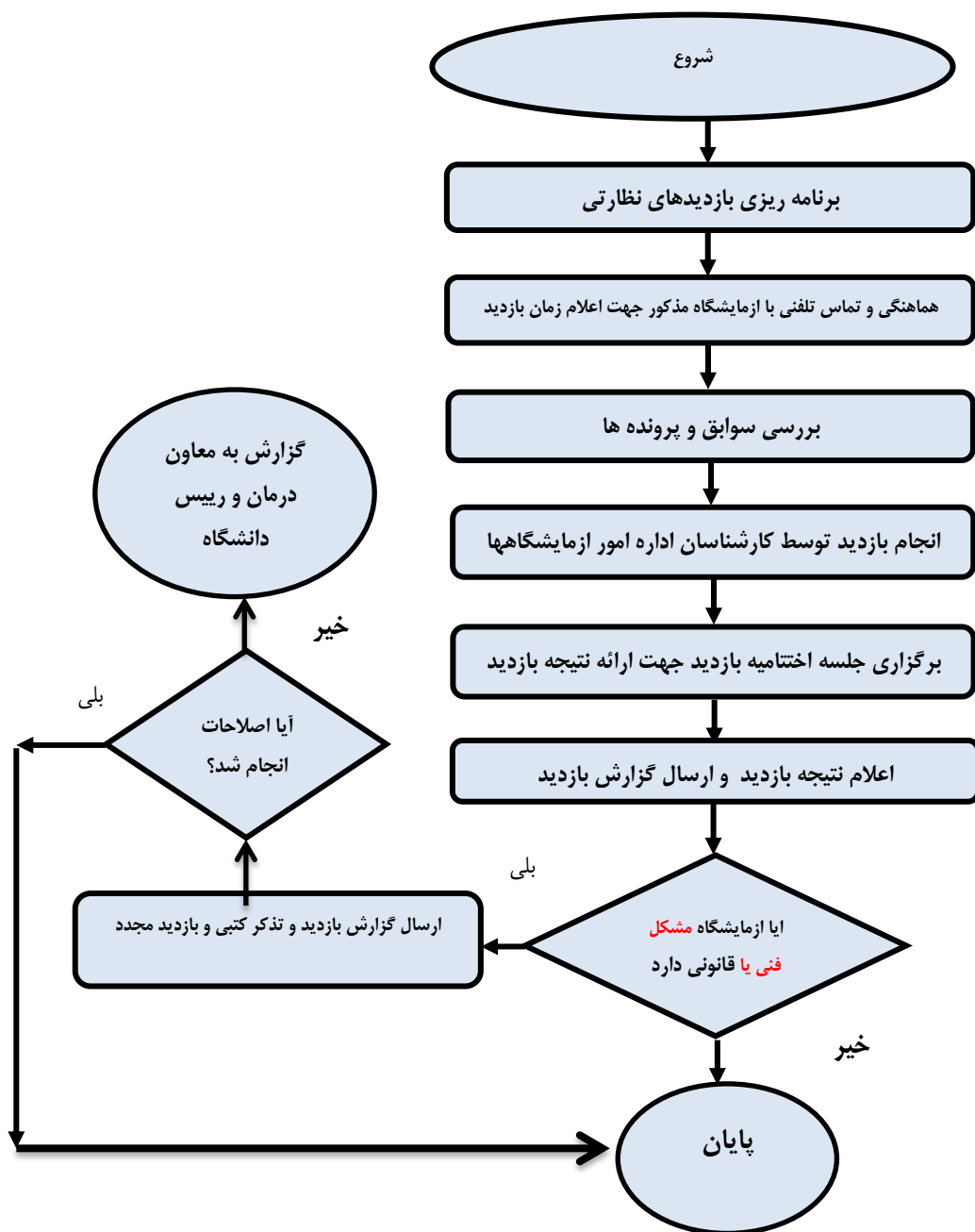


فرم اطلاعات خدمت/ زیر خدمت جهت ارائه روی پایگاه اطلاع رسانی دستگاه

عنوان خدمت: نظارت بر فعالیت آزمایشگاههای تحت پوشش		شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است.)	
نوع خدمت : ☒ خدمت به شهروندان (G۲C) ☐ خدمت به کسب و کار (G۲B) ☐ خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)			
شرح خدمت:			
نظارت بر فعالیت آزمایشگاههای تحت پوشش دولتی، خصوصی و درمانگاهی براساس چک لیستهای استاندارد آزمایشگاه مرجع سلامت			
مدارک مورد نیاز:			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:		هر آزمایشگاه ۴ ساعت
	ساعات ارائه خدمت:		شبانه روزی
	تعداد بار مراجعه حضوری		۳ بار
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان		مبلغ (مبالغ)
			شماره حساب (های) بانکی
			-
...			
نحوه دسترسی به خدمت	☐ اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)		
	☐ پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)		
	☐ تلفن گویا یا مرکز تماس: ۰۵۸۳۳۲۱۰۹۴۰ داخلی ۱۰۹		
	☐ تلفن همراه -۰۹۰۳۵۹۸۳۹۷۲۹		
	☐ 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)		



جدول شماره ۱