

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

عنوان خدمت: <b>ابطال پروانه موسسات پزشکی بر اساس اعلام تعزیرات پزشکی</b>		شناسه خدمت <b>۱۶۰۲۱۰۱۳۰۰۰</b>	
نوع خدمت: <input type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)			
شرح خدمت: <b>ابطال پروانه موسسات پزشکی مانند مراکز تصویربرداری و ...</b>			
مدارک مورد نیاز: <b>بدلیل وجود اطلاعات از قبل درون سامانه فقط نیاز به ارسال درخواست ابطال از طریق سامانه می باشد.</b>			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارایه خدمت:	وابسته به زمان تشکیل کمیسیون ماده ۲۰ - حداکثر ۳۰ روز	
	ساعات ارائه خدمت:	(ساعات اداری ۷:۳۰ الی ۱۵:۳۰)	
	تعداد بار مراجعه حضوری	به مراجعه حضوری نیازی نمی باشد و مراحل از طریق سامانه صدور پروانه ها قابل پیگیری است.	
	هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب (های) بانکی
		نیاز به پرداخت هزینه نمی باشد .	
		...	
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد کاربر را هدایت کند)		
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: <b>VC.treatment@medsab.ac.ir</b>		
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: <b>05144011021-05144011022</b>		
	<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 پی <sup>۱</sup> خوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)		

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

