

بسمه تعالی

ضمیمه ۱

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی

۱- عنوان خدمت: صدورتمدید پروانه موسسات سلامت		۲- شناسه خدمت	
		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
۳- ارائه دهنده خدمت			
نام دستگاه اجرایی: وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی			
نام دستگاه مادر: معاونت درمان			
شرح خدمت			
صداور پروانه بهره برداری و مسئول فنی کلیه موسسات پزشکی و خدمات بهداشت درمانی در بخش خصوصی و غیر دولتی			
نوع خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)	
ماهیت خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی <input type="checkbox"/> تصدی گری <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی	
سطح خدمت		<input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> ملی	
رویداد مرتبط با:		<input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت		<input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		۱. کارت ملی ۲. شناسنامه ۳. شناسنامه اطلاعات هویتی فرد ۴. گواهی عدم اعتیاد از آزمایشگاه مرجع ۵. گواهی عدم سوءسابقه انتظامی برای پزشکان ۶. گواهی دوره های مهارت های مورد نیاز بر اساس نوع موسسه درخواست تاسیس داده شده ۷. تصویر پروانه مطب ۸. مدرک تحصیلی یا دانشنامه ۹. مشخصات تماس در بهره برداری مشخصات ملکی ۱۰. تاییدیه معاونت فنی در اختصاص ملک	
قوانین و مقررات بالادستی		به استناد ماده ۸ قانون تشکیل وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۶۴ و آیین نامه اجرایی آن مصوب سال ۶۵ هیئت محترم وزیران و اصلاحات سال ۶۶ و بندهای ۱۱ و ۱۲ و ۱۶ ماده ۱ قانون تشکیلات و وظایف وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی مصوب سال ۶۷	

۵- جزئیات خدمت		۶- نحوه دسترسی به																					
<p>آمار تعداد خدمت گیرندگان</p> <p>متوسط مدت زمان ارائه خدمت:</p> <p>تواتر</p> <p>تعداد بار مراجعه حضوری</p> <p>هزینه ارائه خدمت(ریال) به</p> <p>خدمت گیرندگان</p>		<p>۶۰۰۰ تمدید پروانه بهره برداری موسسات خدمت گیرندگان در: ماه فصل سال</p> <p>در مرحله موافقت اصولی ۱۵ روز ولی در مرحله بهره برداری بستگی به ارائه مدارک متقاضی در خصوص ملک دارد که حدود شش ماه</p> <p>یکبار برای همیشه <input type="checkbox"/></p> <p>دوبارمراجعه یک بار ارائه مدارک و یکبار برای دریافت پاسخ <input type="checkbox"/> بار در: ماه فصل هشاله سال</p> <p>مبلغ(مبالغ)</p> <p>شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک</p>																					
<p>مبالغ و شماره های حساب فیضان لازم برای صدور پروانه بهره برداری و مسئولین نس</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)</th> <th colspan="2">مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)</th> </tr> <tr> <th>شهرها</th> <th>شهرهای</th> <th>تهران</th> <th>تهران</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>۱۵۰۰۰۰۰</td> <td>۳۴۰۰۰۰۰</td> <td>۹۹۰۰۰۰۰</td> <td>۳۹۰۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۳۹۰۰۰۰۰</td> <td>۴۷۰۰۰۰۰</td> <td>۴۹۰۰۰۰۰</td> <td>۴۹۰۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>۱۵۰۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰۰</td> <td>۳۲۰۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰۰</td> </tr> </tbody> </table> <p>شماره حساب فیضان پروانه بهره برداری: ۲۱۷۳۲۱۹۰۷۰۰۲ شماره حساب فیضان صدور پروانه بهره برداری: ۲۱۷۳۲۱۹۰۷۰۰۰ کتابت واریز به حساب بانک ملی (مبنیاً شعبه شهرک قدس (کد ۱۲۵۸))</p> <p>تذکره: مبلغ مبالغ معرفی شده فوق به استناد تسویباتی شماره ۳۹۰۰۸۴ مورخ ۸۶/۱۱/۲۹ هیأت وزیران، فیضان معاون اول محترم رئیس جمهور، و به منظور تسهیل کار متقاضیان بر این زمینه فرج شده است. بدینوسیله است در صورت صدور هر گونه تسویباتی یا دستورالعمل جایگزین مبلغ معرفی شده فوق بابت اعتبار خواهد بود.</p>				مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)		مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)		شهرها	شهرهای	تهران	تهران	۱۵۰۰۰۰۰	۳۴۰۰۰۰۰	۹۹۰۰۰۰۰	۳۹۰۰۰۰۰	۳۹۰۰۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰	۴۹۰۰۰۰۰	۴۹۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰۰
مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)		مبلغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)																					
شهرها	شهرهای	تهران	تهران																				
۱۵۰۰۰۰۰	۳۴۰۰۰۰۰	۹۹۰۰۰۰۰	۳۹۰۰۰۰۰																				
۳۹۰۰۰۰۰	۴۷۰۰۰۰۰	۴۹۰۰۰۰۰	۴۹۰۰۰۰۰																				
۱۵۰۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰۰																				
<p>آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیک بودن همه یا بخشی از آن</p>																							
<p>نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیک بودن همه یا بخشی از آن:</p>		<p>نوع ارائه</p>																					
<p>مراحل خدمت</p>		<p>رسانه ارتباطی خدمت</p>																					

<p>در مرحله اطلاع رسانی خدمت</p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>
<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>
<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>
<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p> <p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/></p> <p>پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/></p> <p>تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> پیام کوتاه <input type="checkbox"/></p> <p>دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>شماره قرارداد و آگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/></p> <p>عناوین، مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/></p> <p>سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>

سازمان نظام پزشکی سازمان انرژی اتمی سازمان تعزیرات پزشکی	از طریق اتوماسیون اداری از طریق اتوماسیون اداری از طریق اتوماسیون اداری	پروانه مطب معتبر فرد تبصره ۴ مجوز اشمه ارسال مستندات تخلفات موسسه	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
					<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
					<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه	<input type="checkbox"/> مراجعه کننده
۹- عناوین فرایندهای خدمت						
۱ - صدور پروانه موسسات پزشکی						
۲ - تمدید پروانه موسسات پزشکی						
۳ - ابطال پروانه موسسات پزشکی بر اساس اعلام تعزیرات پزشکی						
۴ - اصلاحات مورد بر اساس تقاضای موسسه پزشکی						
۵ - لغو بر اساس زمانبندی تعیین شده در قرار داد تاسیس به دلیل عدم معرفی ملک و یا تاخیر در ارائه مدارک لازم						