

باسمه تعالی

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

عنوان خدمت: ارائه خدمات توانبخشی به دانش آموزان استثنایی		شناسه خدمت: ۱۹۰۱۱۸۵۱۱۰۶		
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)				
شرح خدمت: مجموعه خدمات توان بخشی (کاردرمانی ، گفتار درمانی ، شنوایی شناسی ، فیزیوتراپی ، ارتوپد فنی ، بینایی سنجی) که به منظور بازتوانی کودکان و دانش آموزان استثنایی در داخل و یا خارج از مدرسه(به صورت خرید خدمات)اجرا می شود تا کارایی وی به بالاترین حد ممکن برسد و بتواند به طور مستقل در جامعه زندگی کند.				
مدارک مورد نیاز: کارت ملی				
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۸ ماه		
	ساعات ارائه خدمت:	ساعات اداری		
	تعداد بار مراجعه حضوری:	-		
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب(های) بانکی	
		-	-	
		-	-	
...		...		
نحوه دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی)			
	<input type="checkbox"/> پست الکترونیک: (آدرس پست الکترونیک خدمت جهت پاسخگویی یا ارتباط با متقاضی)			
	<input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس: (در صورت وجود ارائه شماره مرکز تماس یا تلفن گویا با کلیک روی نماد نمایش داده شود)			
	<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 پیشخوان خدمات (لیست بازشونده یا پیوند آدرس دفاتر ارائه خدمت یا دفاتر پیشخوان ارائه خدمت)			
نمودار مراحل دریافت خدمت / زیر خدمت (از دید متقاضی خدمت):				
<pre> graph LR Start((شروع)) --> Reg[ثبت نام دانش آموز در سامانه جامع توانبخشی https://rehabsys.tem.csdeo.ir/] Reg --> Ref[غربالگری] Ref --> Eval[ارزیابی] Eval --> Treat[درمان درون مدرسه] Eval --> Referral[ارجاع دانش آموز به کلینیک های توانبخشی خصوصی یا دولتی] Treat --> End1((پایان)) Referral --> Service[دریافت خدمات درمانی] Service --> End2((پایان)) </pre>				