

باسمه تعالی

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

عنوان خدمت: ارائه ی معرفی نامه به دانش آموزان استثنایی برای مراکز توانبخشی و درمانی		شناسه خدمت: ۱۹۰۱۱۸۵۱۱۰۵	
نوع خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G۲C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G۲B) <input type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G۲G)			
شرح خدمت: ارائه ی خدمات توانبخشی به دانش آموزان استثنایی که در قالب طرح حمایتی خدمات توانبخشی ۳۰۴۹۰ تامین هزینه می گردد.			
مدارک مورد نیاز: پرونده ی سوابق توانبخشی دانش آموزان - برگه های ارزیابی اولیه و ثانویه- فاکتور ها و کاربرگ های مربوطه			
جزئیات خدمت	متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	۴۵ دقیقه در هر جلسه ی درمانی	
	ساعات ارائه خدمت:	در طی ساعات فعالیت های کلینیک های خصوصی توانبخشی	
	تعداد بار مراجعه حضوری:	به دفعات تا حصول نتیجه	
	هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان:	مبلغ (مبالغ)	شماره حساب(های) بانکی
			بر اساس تعرفه ی وزارت بهداشت(تمام یا بخشی از هزینه در قالب برنامه فوق الذکر تامین می گردد)
	...		
نوع دسترسی به خدمت	<input type="checkbox"/> اینترنتی: (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماز کاربر را هدایت کند)		
	<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): به پیوست			