

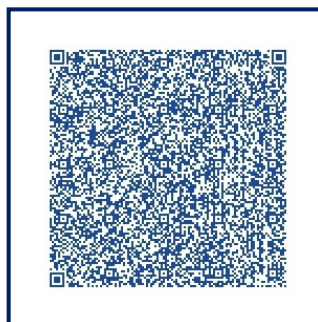


جدول () شناسنامه خدمت اطلاع رسانی داروهای ریکال (برگشتی)

۱- عنوان خدمت: اطلاع رسانی داروهای ریکال (برگشتی)		۲- شناسه خدمت: ۱۶۰۶۱۰۲۲۰۰۰	
۳- ارائه دهنده خدمت نام دستگاه اجرایی: دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد نام دستگاه مادر: وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی			
شرح خدمت در صورت تشخیص هر گونه اشکال در فرآورده دارویی، دارو باید از سطح عرضه جمع آوری شود. این فرایند توسط سازمان غذا و دارو و یا شرکت تولید کننده یا وارد کننده شروع شده و به شرکت های پخش و داروخانه ها اطلاع رسانی می شود و دارو به سرعت در سطح عرضه جمع آوری شده و گزارش جمع آوری تهیه می شود.		نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input checked="" 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		نوع مخاطبین <input checked="" type="checkbox"/> داروسازان مسئول فنی داروخانه و داروسازان مسئول فنی شرکت پخش دارو	
سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		تصدی گری <input type="checkbox"/>	
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"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر		ماهیت خدمت <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"/> تأمین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تأسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> مدارک و گواهینامه ها <input type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه		نحوه آغاز خدمت <input type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input checked="" type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> سایر:	
مدارک لازم برای انجام خدمت <input checked="" type="checkbox"/> دستور فراخوان دارو توسط سازمان غذا دارو و یا شرکت تولید کننده		مدارک لازم برای انجام خدمت <input checked="" type="checkbox"/> دستور فراخوان دارو توسط سازمان غذا دارو و یا شرکت تولید کننده	
قوانین و مقررات بالادستی <input checked="" type="checkbox"/> قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی، امور آئین نامه امور داروخانه ها (وظایف مسئول فنی)		قوانین و مقررات بالادستی <input checked="" type="checkbox"/> قانون مربوط به مقررات امور پزشکی دارویی، امور آئین نامه امور داروخانه ها (وظایف مسئول فنی)	
آمار تعداد خدمت گیرندگان نفر تعداد خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>		آمار تعداد خدمت گیرندگان نفر تعداد خدمت گیرندگان در: ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال <input type="checkbox"/>	
متوسط مدت زمان ارایه خدمت یک هفته		متوسط مدت زمان ارایه خدمت یک هفته	
تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه		تواتر <input type="checkbox"/> یکبار برای همیشه	
تعداد بار مراجعه حضوری -		تعداد بار مراجعه حضوری -	
هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ)		هزینه ارایه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ)	
پرداخت به صورت الکترونیک <input type="checkbox"/>		شماره حساب (های) بانکی -	
آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
مرحله اطلاع رسانی		مرحله اطلاع رسانی	
نوع ارائه		نوع ارائه	
<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه	
<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی	
<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب	
<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input type="checkbox"/> ذکر ضرورت مراجعه حضوری	



<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input checked="" type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه‌ها)	
جمع‌آوری کالا از سطح عرضه		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
<input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> پیام کوتاه		<input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد و واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت	
مراجعه به دستگاه: <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		<input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب		ذکر ضرورت مراجعه حضوری		<input checked="" type="checkbox"/> غیرالکترونیکی	
استعلام	استعلام الکترونیکی		فیلدهای مورد تبادل		نام سامانه های دیگر		۷- ارتباط خدمت با
غیر الکترونیکی	دسته‌ای (Batch)	برخط online	-		سامانه فروش شرکت‌های پخش		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-		-		
اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:	استعلام الکترونیکی		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	فیلدهای مورد تبادل	نام دستگاه	۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاه‌ها	
<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-	-	شرکت پخش دارویی		
۹- عناوین فرایندهای خدمت: <input checked="" type="checkbox"/> اطلاع‌رسانی داروهای ریکال (برگشتی)							
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت							



لینک سایت اینترنتی انجام خدمات
مربوطه با اسکن کد QR