

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

عنوان خدمت: صدور، تمدید پروانه موسسات سلامت		شناسه خدمت (این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور ارائه شده است.)																																			
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: صدور پروانه بهره برداری و مسئول فنی کلیه موسسات پزشکی و خدمات بهداشت درمانی در بخش خصوصی و غیر دولتی																																					
مدارک مورد نیاز: ۱. کارت ملی ۲. شناسنامه ۳. شناسنامه اطلاعات هویتی فرد ۴. گواهی عدم اعتیاد از آزمایشگاه مرجع ۵. گواهی عدم سوء پیشینه 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																																					
متوسط مدت زمان ارائه خدمت:		در مرحله موافقت اصولی ۱۵ روز ولی در مرحله بهره برداری بستگی به ارائه مدارک متقاضی در خصوص ملک دارد که حدود شش ماه																																			
ساعات ارائه خدمت:		هر سال																																			
تعداد بار مراجعه حضوری		دو بار مراجعه یک بار ارائه مدارک و یکبار برای دریافت پاسخ																																			
مبلغ (مبالغ)		شماره حساب (های) بانکی																																			
مبالغ و شماره های حساب فیش های لازم برای صدور پروانه بهره برداری و مسئولین فنی																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">نوع پروانه</th> <th colspan="3">مبالغ لازم برای صدور پروانه ای مسوول فنی (ریال)</th> <th colspan="3">مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)</th> </tr> <tr> <th>تهران</th> <th>شهرهای دانشگاهی</th> <th>سایر شهرها</th> <th>تهران</th> <th>شهرهای دانشگاهی</th> <th>سایر شهرها</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>بیمارستان</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۱۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۲۹۰۰۰۰</td> <td>۲۴۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>درمانگاه، مرکز جراحی محدود، موسسات و مرکز تصویربرداری، مرکز درمان سوء مصرف مواد</td> <td>۶۳۰۰۰۰</td> <td>۵۶۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> <td>۳۷۰۰۰۰</td> </tr> <tr> <td>سایر موسسات پیراپزشکی</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰</td> <td>۸۰۰۰۰</td> <td>۳۲۰۰۰۰</td> <td>۲۲۰۰۰۰</td> <td>۱۵۰۰۰۰</td> </tr> </tbody> </table>				نوع پروانه	مبالغ لازم برای صدور پروانه ای مسوول فنی (ریال)			مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)			تهران	شهرهای دانشگاهی	سایر شهرها	تهران	شهرهای دانشگاهی	سایر شهرها	بیمارستان	۳۷۰۰۰۰	۳۱۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۲۹۰۰۰۰	۲۴۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	درمانگاه، مرکز جراحی محدود، موسسات و مرکز تصویربرداری، مرکز درمان سوء مصرف مواد	۶۳۰۰۰۰	۵۶۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	سایر موسسات پیراپزشکی	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	۸۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰
نوع پروانه	مبالغ لازم برای صدور پروانه ای مسوول فنی (ریال)				مبالغ لازم برای صدور پروانه بهره برداری (ریال)																																
	تهران	شهرهای دانشگاهی	سایر شهرها	تهران	شهرهای دانشگاهی	سایر شهرها																															
بیمارستان	۳۷۰۰۰۰	۳۱۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۲۹۰۰۰۰	۲۴۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰																															
درمانگاه، مرکز جراحی محدود، موسسات و مرکز تصویربرداری، مرکز درمان سوء مصرف مواد	۶۳۰۰۰۰	۵۶۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰	۳۷۰۰۰۰																															
سایر موسسات پیراپزشکی	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰	۸۰۰۰۰	۳۲۰۰۰۰	۲۲۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰																															
شماره ای حساب فیش صدور پروانه بهره برداری: ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۷۰۰۲ * شماره ای حساب فیش صدور پروانه ای مسوول فنی: ۲۱۷۳۳۱۹۰۰۸۰۰۰ * قابل واریز به حساب بانک ملی (سیبیا) شعبه ای شهرک قدس (کد ۱۳۵۸)																																					
تذکر مهم: مبالغ نمره های فوق به استناد تصویب نامه ای شماره ای ۱۹۴۱۰۹/ت ۳۹۰۸۴-هـ مورخ ۸۶/۱۱/۲۹ هیأت وزیران، ابلاغی معاون اول محترم رئیس جمهور، و به منظور تسهیل کار متقاضیان در این رانما فرج شده است. بدیهی است در صورت صدور هر گونه تصویب نامه یا دستور العمل جایگزین، مبالغ نمره های فوق فاقد اعتبار خواهند بود.																																					
<input type="checkbox"/> اینترنتی (پیوند صفحه ارائه خدمت بصورت الکترونیکی با کلیک روی نماد 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)																																					

جزئیات خدمت

نحوه دسترسی به خدمت

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

جدول شماره ۱