دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی نیشابور

شبکه بهداشت ودرمان شهرستان میان جلگه شرح خدمت Array مراحل انجام کار Array مدارک مورد نیاز Array مدت زمان انجام خدمت Array هزینه ارائه خدمت Array مدت زمان اعتبار مجوز صادره Array قوانین و مقررات مورد نیاز خدمت Array برنامه روزانه و ساعتی انجام خدمت Array نحوه ارائه خدمت و آدرس های محل های فیزیکی و الکترونیکی خدمت Array استعلام های مورد نیاز از دستگاههای دیگر و مدت زمان پاسخ برای هرخدمت Array پاسخ به سوالات متداول و فرآیندهای آن برای هرخدمت Array معرفی یک نفر مطلع و فرآیندهای آن برای هرخدمت و نحوه تماس با وی Array نحوه اعلام شکایت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان پاسخ به ارباب رجوع Array نحوه جبران خسارت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان پرداخت خسارت به ارباب رجوع Array معرفی سایر مراجع نظارتی برای احقاق حق در صورت عدم ارائه پاسخ مناسب وشایسته به شکایت وجبران خسارت Array نظرسنجی Array

1 / 1

Phoca PDF