

فرم بسته اطلاع رسانی خدمت

شناسه خدمت: ☒ دارد ☐ ندارد	عنوان خدمت: ابطال پروانه فعالیت موسسات سلامت
شناسه خدمت: ۱۶۰۶۱۰۱۳۱۰۲	نوع خدمت: ☐ حضوری ☒ الکترونیکی
(۱) شرح خدمت: ابطال پروانه مطابق آیین نامه اجرایی سامانه صدور پروانه ها ۱- با درخواست متقاضی پس از طرح در کمیسیون ماده ۲۰ پروانه های بهره برداری و مسئولین فنی موسسات پزشکی باطل می شود ۲- در صورتی که بیش از ۶ ماه فعالیت نداشته باشد به کمیسیون ماده ۲۰ فرستاده می شود و پروانه های بهره برداری و مسئولین فنی موسسات پزشکی باطل می شود	
(۲) مراحل انجام کار: معمولاً درخواست در صورتی ارسال می شود که متقاضی قصد مهاجرت یا جابجایی موسسه داشته باشد درخواست می دهد و پیگیری انجام می شود. (یا در صورت نداشتن فعالیت بیش از ۶ ماه)	
(۳) مدارک مورد نیاز: مستندات لازم	
(۴) مدت زمان انجام خدمت: بسته به زمان برگزاری کمیسیون ماده ۲۰ وزارت متبوع	
(۵) هزینه های انجام خدمت: فاقد هزینه می باشد	
(۶) مدت زمان اعتبار مجوز صادره: یکبار برای همیشه	
(۷) قوانین و مقررات مربوط به خدمت: مطابق آیین نامه اجرایی سامانه صدور پروانه ها) برای هر بخش به صورت جداگانه می باشد در سایت : http://parvaneh.behdasht.gov.ir) و دستورالعمل های وزارت بهداشت و کمیسیون ماده ۲۰	
(۸) برنامه روزانه و ساعتی ارائه خدمت به صورت دقیق: در تمام ساعات اداری و غیر اداری	
(۹) نحوه ارائه خدمت و آدرس محل های فیزیکی یا الکترونیکی: http://parvaneh.behdasht.gov.ir الکترونیکی	
(۱۰) استعلام های مورد نیاز از سایر دستگاه ها برای خدمت و زمان پاسخ به آنها: بر حسب نوع درخواست متفاوت می باشد	
(۱۱) پاسخ به سوالات متداول در خصوص خدمات و فرآیندهای آنها به صورت جامع: اصولاً در خصوص آدرس سامانه صدور پروانه ها سوال می شود	
(۱۲) معرفی یک نفر مطلع و مشرف به هر خدمت و فرآیندهای آن و نحوه تماس با وی: کارشناس صدور پروانه های معاونت درمان دانشگاه - از طریق تماس تلفنی و بازدید حضوری ۰۵۱۵۵۷۲۲۰۴۴۰	
(۱۳) نحوه اعلام شکایت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان ارائه پاسخ شکایت به ارباب رجوع: شکایتی نمی شود	
(۱۴) نحوه جبران خسارت، رویه پیگیری آن و تعیین مدت زمان پرداخت خسارت به ارباب رجوع: فاقد خسارت می باشد	

۱۵) معرفی سایر مراجع نظارتی برای احقاق حق در صورت عدم ارائه پاسخ مناسب و شایسته به شکایت و جبران خسارت):