

بسمه تعالی

فرم شناسنامه خدمت دستگاه اجرایی ضمیمه ۱

۱- عنوان خدمت: آماده سازی جسد برای انتقال به خارج از کشور		۲- شناسه خدمت	
(مومیایی کردن جسد)		(این فیلد توسط سازمان مدیریت و برنامه ریزی کشور تکمیل می شود.)	
نام دستگاه اجرایی: سازمان پزشکی قانونی کشور	نام دستگاه مادر: قوه قضائیه		
	شرح خدمت		
مومیایی کردن جسد		شرح خدمت	
نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به شهروندان (G2C) <input type="checkbox"/> خدمت به کسب و کار (G2B) <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به دیگر دستگاه های دولتی (G2G)		نوع مخاطبین مراجع قضائی و مردم	
ماهیت خدمت <input checked="" type="checkbox"/> حاکمیتی		<input type="checkbox"/> تصدی گری	
سطح خدمت <input checked="" type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input type="checkbox"/> روستایی		رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input type="checkbox"/> لامت <input type="checkbox"/> لیات <input type="checkbox"/> سب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت <input type="checkbox"/> تاسیسات شهری <input type="checkbox"/> بیمه <input type="checkbox"/> ازدواج <input type="checkbox"/> بازنشستگی <input type="checkbox"/> رک و گواهینامه ها <input checked="" type="checkbox"/> وفات <input type="checkbox"/> سایر	
نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> تعداد رویدادی مشخص		<input checked="" type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...	
مدارک لازم برای انجام خدمت		قوانین و مقررات بالادستی قانون ایکانو	
آمار تعداد خدمت گیرندگان .. خدمت گیرندگان در: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		متوسط مدت زمان ارائه خدمت:	
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		تعدادبار مراجعه حضوری بسته به نوع استعلام درخواستی متفاوت است	
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) ۲۵۰۰۰۰۰۰ ریال		شماره حساب (های) بانکی ۲۱۷۱۲۴۱۳۵۲۰۰۶	
پرداخت بصورت الکترونیک <input type="checkbox"/>		...	
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:			
WWW.			
مراحل خدمت		نوع ارائه	
در مرحله اطلاع رسانی خدمت		<input type="checkbox"/> الکترونیکی	
رسانه ارتباطی خدمت <input type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> ارسال پستی <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی)		رسانه ارتباطی خدمت	

۳- ارائه دهنده خدمت

۴- مشخصات خدمت

۵- جزئیات خدمت

۶- نحوه دسترسی به خدمت

<p>مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)</p>	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نمود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله درخواست خدمت</p>	
	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> سایر (از طریق نرم افزار اتوماسیون تخصصی سازمان) <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند اینترنت داخلی دستگاه یا ERP) <input type="checkbox"/> سایر (از طریق نرم افزار اتوماسیون تخصصی سازمان) <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>نیاز به پیگیری مکاتبات انجام شده با سفارت خانه ها و یا وزارت امور خارجه و گرفتن اجازه انتقال جسد به خارج از کشور و اخذ مجوز از کشور مقصد است</p>
	<p>الکترونیکی <input type="checkbox"/></p>	<p>اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> تلفن همراه (برنامه کاربردی) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس پیام کو <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واگذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر نحوه دسترسی) <input type="checkbox"/></p>	<p>در مرحله ارائه خدمت</p>	
	<p>الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/></p>	<p>دگر ضرورت مراجعه حضوری</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت فرد <input checked="" type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input checked="" type="checkbox"/> سایر:</p>	<p>مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input checked="" type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی</p>
<p>نام سامانه های دیگر</p>	<p>فیلدهای مورد تبادل</p>	<p>استعلام الکترونیکی برخط online دستهای (Batch)</p>	<p>استعلام غیر الکترونیکی</p>	
<p>نرم افزار اتوماسیون تخصصی سازمان</p>	<p>مشخصات متوفی، مشخصات ارباب رجوع، سوابق</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	
		<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	
		<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	
		<p><input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/></p>	

نام دستگاه دیگر	نام سامانه های دستگاه دیگر	فیلدهای موردتبادل	مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	استعلام الکترونیکی		اگر استعلام غیرالکترونیکی است، استعلام توسط:
				برخط online	دستهای (Batch)	
مرکز تشخیصی درمانی		پرونده بالینی		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
مرجع قضایی و انتظامی		پرونده کیفری		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
وزارت امور خارجه، سفارتخانه		اخذ مجوز خروج از کشور مبدأ و ورود به کشور مقصد		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> دستگاه <input type="checkbox"/> مراجعه کننده
سایر دستگاه دولتی		-				
<p>۱. دریافت درخواست مومیایی از طرف بستان متوفی یا نماینده قانونی آنها یا به تشخیص سازمان</p> <p>۲. اخذ مجوز خروج از کشور مبدأ و یا ورود به کشور مقصد (صرفاً در موارد احتمال جسد به کشور دیگر)</p> <p>۳. مراجعه به پذیرش و تشکیل پرونده</p> <p>۴. دریافت مدارک و اخذ هزینه لازم</p> <p>۵. دستور مومیایی</p> <p>۶. انجام فرآیند تخصصی مومیایی</p> <p>۷. صدور گواهی فوت و مومیایی</p> <p>۸. تحویل گواهی به بستان متوفی یا نماینده قانونی جهت انجام تشریفات قانونی خروج جسد</p>						
<p>۹- عنوان فرایندهای خدمت</p>						
<p>۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت</p>						
نام ونام خانوادگی تکمیل کننده فرم:		تلفن:	پست الکترونیک:	واحد مربوط:		