

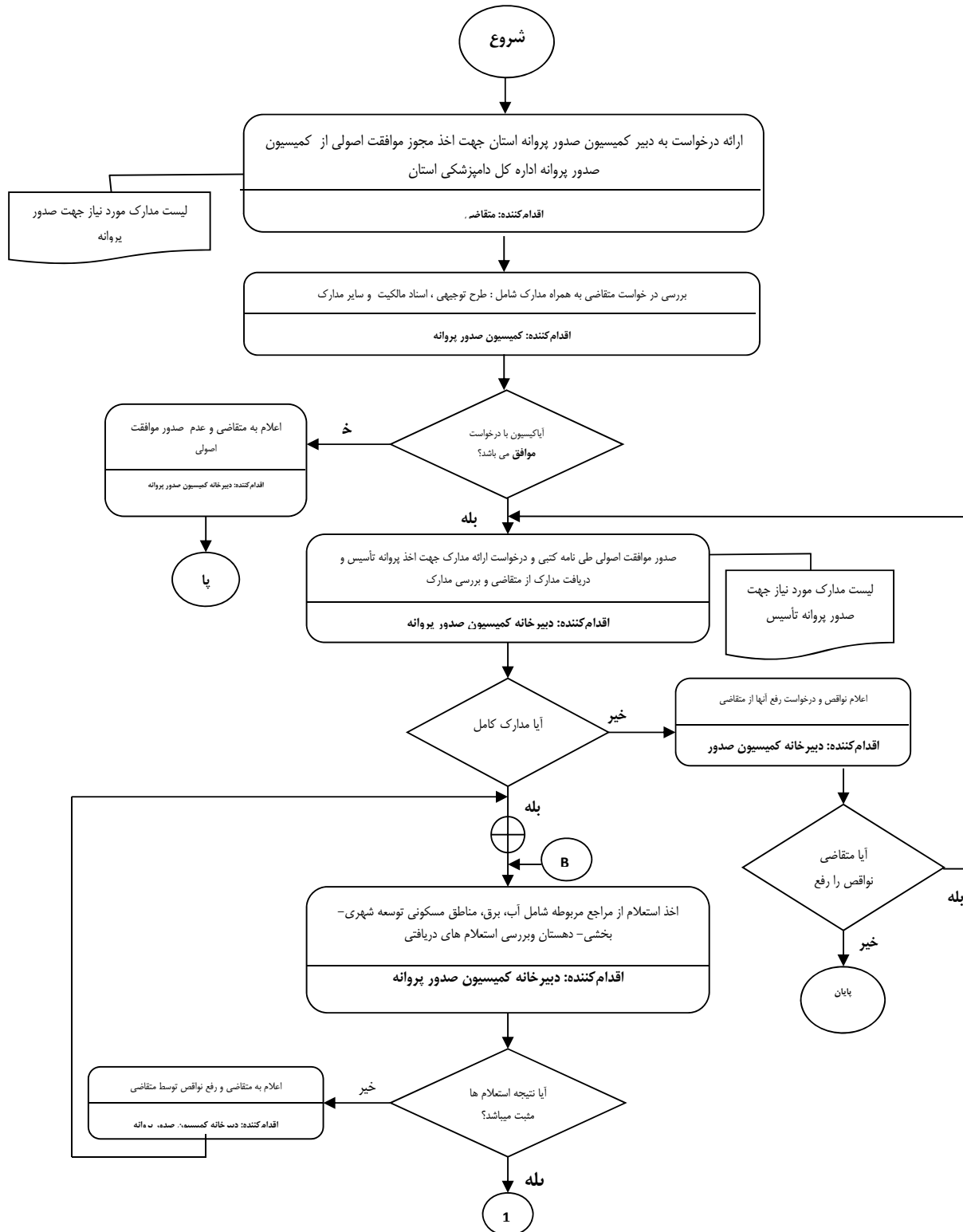
۱- عنوان خدمت: صدور یا تمدید پروانه بهداشتی توسعه باغ وحش		۲- شناسه خدمت: ۱۳۰۱۲۵۵۱۱۱۱		
۳- ارائه دهنده خدمت	نام دستگاه اجرایی: سازمان دامپزشکی کشور			
	نام دستگاه مادر: وزارت جهاد کشاورزی			
۴- مشخصات خدمت	شرح خدمت پروانه بهداشتی تاسیس باغ وحش			
	نوع خدمت <input checked="" type="checkbox"/> خدمت به 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 <input type="checkbox"/> تصدی گری			
	سطح خدمت <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> منطقه ای <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهری <input checked="" type="checkbox"/> روستایی			
	رویداد مرتبط با: <input type="checkbox"/> تولد <input type="checkbox"/> آموزش <input checked="" type="checkbox"/> سلامت <input type="checkbox"/> مالیات <input checked="" type="checkbox"/> کسب و کار <input type="checkbox"/> تامین اجتماعی <input type="checkbox"/> ثبت مالکیت			
	نحوه آغاز خدمت <input checked="" type="checkbox"/> تقاضای گیرنده خدمت <input type="checkbox"/> فرارسیدن زمانی مشخص <input type="checkbox"/> رخداد رویدادی مشخص <input type="checkbox"/> تشخیص دستگاه <input type="checkbox"/> سایر: ...			
	مدارک لازم برای انجام خدمت مدارک مربوط به پروانه بهداشتی تاسیس			
	قوانین و مقررات بالادستی قانون سازمان دامپزشکی کشور- آیین نامه نظارت بهداشتی دامپزشکی			
	۵- جزئیات خدمت	آمار تعداد خدمت گیرندگان ۱۰۰۰ خدمت گیرندگان در: <input checked="" type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال		
		متوسط مدت زمان ارائه خدمت: حدود یکماه		
تواتر <input checked="" type="checkbox"/> یکبار برای همیشه ... بار در: <input type="checkbox"/> ماه <input type="checkbox"/> فصل <input type="checkbox"/> سال				
تعداد بار مراجعه حضوری ۱				
هزینه ارائه خدمت (ریال) به خدمت گیرندگان مبلغ (مبالغ) شماره حساب (های) بانکی پرداخت بصورت الکترونیک				
نرخ تعرفه خدمات دامپزشکی مصوبه شماره ۱۱۹۸۱/ت/۴۷۷۹۸ مورخ ۱۳۹۱/۱/۲۸- ۴۹۵۰۰ ریال حساب شماره ۲۱۷۳۸۳۹۰۰۲۰۰۸ بانک ملی شعبه خجسته کد ۷۹۹ بنام تمرکز وجوه درآمد حاصل از خدمات بهداشتی و درمانی سازمان دامپزشکی کشور				
۶- نحوه دسترسی به خدمت	آدرس دقیق و مستقیم خدمت در وبگاه در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن			
	www.cert.ir- WWW.ivo.ir			
	نام سامانه مربوط به خدمت در صورت الکترونیکی بودن همه یا بخشی از آن:			
	مراحل خدمت			
	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 type="checkbox"/> غیر الکترونیکی در مرحله اطلاع رسانی خدمت ذکر ضرورت مراجعه حضوری جهت احراز اصالت فرد جهت احراز اصالت مدرک نبود زیرساخت ارتباطی مناسب سایر:				
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی				

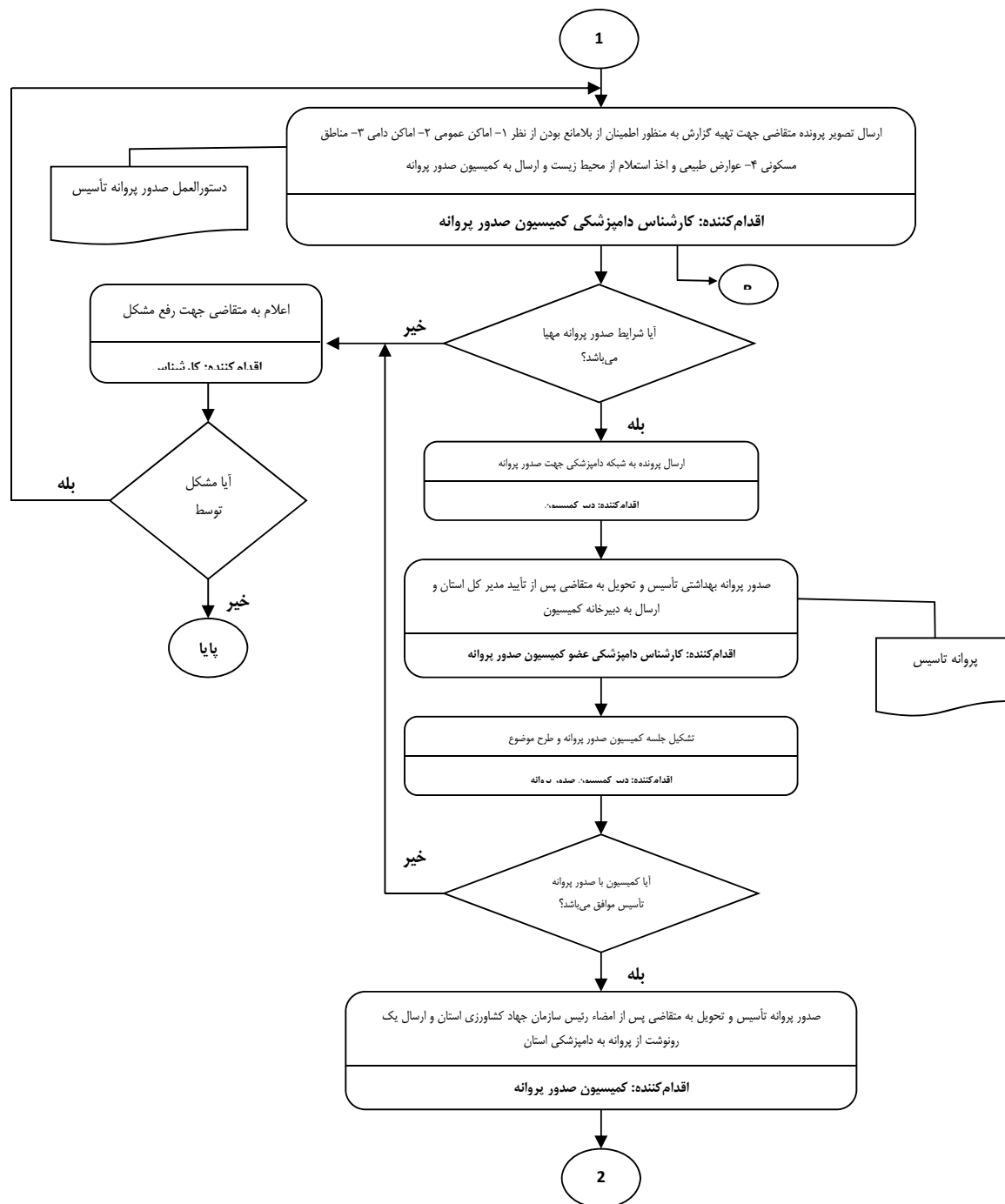
		<input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی <input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی		در مرحله درخواست خدمت			
<input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند وبگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input type="checkbox"/> تلفن گویا یا مرکز تماس <input type="checkbox"/> دفاتر پیشخوان شماره قرارداد واکذاری خدمات به دفاتر پیشخوان: <input type="checkbox"/> عناوین مشابه دفاتر پیشخوان <input type="checkbox"/> سایر(باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		مرحله تولید خدمت (فرایند داخل دستگاه یا ارتباط با دیگر دستگاه ها)			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
<input type="checkbox"/> پست الکترونیک <input checked="" type="checkbox"/> اینترنتی (مانند درگاه دستگاه) <input type="checkbox"/> سایر (باذکر نحوه دسترسی)		<input type="checkbox"/> غیر الکترونیکی <input checked="" type="checkbox"/> الکترونیکی		در مرحله ارائه خدمت			
مراجعه به دستگاه: <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> شهرستانی		جهت احراز اصالت فرد <input type="checkbox"/> جهت احراز اصالت مدرک <input type="checkbox"/> نبود زیرساخت ارتباطی مناسب <input type="checkbox"/> سایر:		ذکر ضرورت مراجعه حضوری			
نام سامانه های دیگر		فیلدهای مورد تبادل		استعلام الکترونیکی برخط online دسترسی (Batch)		استعلام غیر الکترونیکی	
سامانه پایش و مراقبت بیمارهای دام، طیور، آبزیان (gis.ivo.ir)				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
نام دستگاه دیگر		نام سامانه های دستگاه دیگر		فیلدهای مورد تبادل		مبلغ (در صورت پرداخت هزینه)	
سازمان نظام دامپزشکی				بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	
سازمان نظام مهندسی				بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	
سازمان محیط زیست				بصورت کتبی استعلام صلاحیت مکان صورت میگیرد		<input type="checkbox"/>	

۷- ارتباط خدمت با سایر سامانه ها
(بانکهای اطلاعاتی) در دستگاه

۸- ارتباط خدمت با سایر دستگاههای دیگر

۱- درخواست متقاضی		۲- معاون فرایندهای خدمت
۲- بازدید از محل		
۳- بررسی مکانی از سامانه GIS		
۴- صدور پروانه		
۱۰- نمودار ارتباطی فرایندهای خدمت:		
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تلفن:	پست الکترونیک:
		واحد مربوط:





2

ارسال خلاصه پرونده طی فرم مربوطه، کپی نقشه واحد و کپی پروانه تأسیس به دفتر نظارت بهداشت عمومی سازمان دامپزشکی

اقدام کننده: دامپزشکی استان

بررسی مدارک دریافتی و انطباق با قوانین و دستورالعمل‌های موجود

اقدام کننده: کارشناس نظارت بهداشت عمومی

آیا با قوانین و دستورالعمل‌ها مطابقت دارد؟

خیر

اعلام نواقص به استان جهت رفع و اخذ نتیجه

اقدام کننده: کارشناس، نظارت بهداشت عمومی.

پایان

بله

ثبت اطلاعات در بانک اطلاعات و بایگانی مدارک در دفتر نظارت بهداشت عمومی

اقدام کننده: کارشناس، نظارت بهداشت عمومی.