|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\karbink951\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Nutrecord Logo (2).png | **کاربرگ درخواست صفحه نوبت دهی سامانه کالریتو** **(مخصوص متخصصین)** |
|  | **شماره نظام پزشکی** |  | **نام و نام خانوادگی** |
|  | **عکس جهت قراردهی در پروفایل پزشک** |  | **آخرین مدرک تحصیلی** |
|  | **دانشگاه اخذ مدرک** |
|  | **شماره موبایل** |
|  | **شماره تماس مطب** |
|  | **ایمیل** |
|  | **آدرس مطب** |
|  | **درباره متخصص (اطلاعات شامل معرفی خود، تخصص، رزومه و ... که بیمار کمک کند متخصص خود را انتخاب کند)** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | مبلغ ویزیت (تومان) |
| رژیم حضوری (حضور در مطب) – 30 دقیقه |  |
| رژیم غیرحضوری آفلاین ( ارائه رژیم طی 24 ساعت از نوبت) – 15 دقیقه |  |
| رژیم غیرحضوری آنلاین (ویزیت به صورت انلاین در زمان نوبت) - 30 دقیقه |  |

 | **هزینه خدمات** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ساعت پایان (عصر) | ساعت شروع (عصر) | ساعت پایان (صبح) | ساعت شروع (صبح) |  |
|  |  |  |  | شنبه |
|  |  |  |  | یک شنبه |
|  |  |  |  | دو شنبه |
|  |  |  |  | سه شنبه |
|  |  |  |  | چهار شنبه |
|  |  |  |  | پنج شنبه |

 | **برنامه خدمت دهی (در صورتی که روزی خدمتی ارائه نمیشود با علامت – مشخص گردد)** |
|  | **شماره شبا بانکی جهت واریز هزینه ویزیت ها** |