جدول توضیحات task ها

|  |  |
| --- | --- |
| آیتم مد نظر | توضیحات |
| نمایش فرم ثبت نام ویزیت آنلاین- ویدئویی و متنی | نمایش فرمی با مشخصات زیر:  نام و نام خانوادگی/ کد ملی/ شماره نظام پزشکی/ کدملی/نوع تخصص/استان/ شهر/ شماره همراه موبایل فعال برای دایورت تماس ها ( در اینجا این نکته قید شود ؛کلیه اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت می‌باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.)/ سابقه طبابت به سال/سیستم عامل گوشی/ میزان استفاده از سایت و اپلیکیشن های موبایل/ میزان آشنایی با مشاوره از راه دور/ کد امنیتی |
| نمایش فرم ثبت نام ویزیت حضوری | نمایش فرمی با مشخصات زیر:  نام و نام خانوادگی/ کد ملی/ شماره نظام پزشکی/ نوع تخصص/ شماره موبایل فعال برای دایورت تماس ها ( در اینجا این نکته قید شود ؛کلیه اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت می‌باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.)/ تلفن مطب/ آدرس مطب/ کد امنیتی |
| نمایش فرم ثبت نام اولیه هردو | نمایش فرمی با مشخصات زیر:  نام و نام خانوادگی/ کد ملی/ شماره نظام پزشکی/ کدملی/نوع تخصص/استان/ شهر/ شماره همراه موبایل فعال برای دایورت تماس ها ( در اینجا این نکته قید شود ؛کلیه اطلاعات شخصی از جمله شماره موبایل شما بصورت محرمانه در اختیار شرکت می‌باشد و به هیچ وجه بدون اطلاع شما در دسترس کاربر قرار نخواهد گرفت.)/ سابقه طبابت به سال/سیستم عامل گوشی/ میزان استفاده از سایت و اپلیکیشن های موبایل/ میزان آشنایی با مشاوره از راه دور/ تلفن مطب/ آدرس مطب/ کد امنیتی |
| تکمیل اطلاعات فرم ثانویه ویزیت آنلاین ویدئویی- متنی | تنظیم مدت زمان پاسخگویی پزشک (روز، ساعت، تاریخ)/ انتخاب تعداد پذیرش مراجعه کننده در طول روز (محدود یا نامحدود- اگر محدود بود عدد درج شود.) / عکس پزشک ( 4\*3)/ دریافت اطلاعات بانکی (شماره کارت/ نام بانک/ شماره شبا) / بیوگرافی/ رزومه علمی/ ویدئوی معرفی خود/ معرفی بیمارستان های همکار که خود پزشک در آنجا حضور دارد. |
| فرم ثانویه تکمیل اطلاعات ویزیت حضوری | انتخاب بازه زمانی برای ویزیت حضوری (روز، ساعت، تاریخ)/ انتخاب تعداد ویزیت در طول روز (محدود یا نا محدود- اگر محدود بود عدد درج شود.)/ عکس پزشک ( 4\*3)/ دریافت اطلاعات بانکی (شماره کارت/ نام بانک/ شماره شبا)/ بیوگرافی/ رزومه علمی/ ویدئوی معرفی خود/ معرفی بیمارستان های همکار که خود پزشک در آنجا حضور دارد. |
| فرم ثانویه تکمیل اطلاعات ارائه هر دو خدمت | انتخاب بازه زمانی برای ویزیت حضوری (روز، ساعت، تاریخ)/  تنظیم مدت زمان پاسخگویی ویزیت آنلاین پزشک (روز، ساعت، تاریخ)/ انتخاب تعداد پذیرش مراجعه کننده در طول روز (محدود یا نامحدود- اگر محدود بود عدد درج شود.) / عکس پزشک ( 4\*3)/ دریافت اطلاعات بانکی (شماره کارت/ نام بانک/ شماره شبا) / بیوگرافی/ رزومه علمی/ ویدئوی معرفی خود/ معرفی بیمارستان های همکار که خود پزشک در آنجا حضور دارد. |
| نمایش اطلاعات بیمار جهت ویزیت | نام و نام خانوادگی/ کد پذیرش/روز و ساعت و تاریخ پذیرش/ کد ملی/ نوع ویزیت/ لینک نوبت ثبت شده در سایت/ برای بخش ویزیت آنلاین لینک ارتباط تصویری با بیمار |
| مشاهده گزارشات مالی | مربوط به بخش ویزیت های پرداخت شده توسط مراجعین |