

**T.C.**  
**İNCİRLİOVA KAYMAKAMLIĞI**  
**İNCİRLİOVA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	Aile Hekimliği Kayıt İşlemlerinin Yürütülmesi	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Kayıt Olmak İstedikleri Aile Hekimlerine Şahsi Müracaatları 3. Aile Hekimlerinin herhangi bir nedenle müracaatı kabul etmemesi durumunda İlçe Sağlık Müdürlüğüne başvurması	1 GÜN
2	Sabim Başvurusu	1. Elektronik Başvuru Dilekçesi	30 GÜN
3	Cimer Başvurusu	1. Elektronik Başvuru Dilekçesi	30 GÜN
4	Ana Çocuk Sağlığı Hizmetleri-Ria Takılması	1. T.C. Kimlik Numarası 2. Kişinin Şahsi Müracaatı	40 DAKİKA
5	Eğitim Programları	1. Kurumların Başvuru Dilekçesi	15 GÜN
6	İhbar ve Şikayetlerin Değerlendirilmesi	1. İhbar Dilekçesi 2. İhbara Dayanak Teşkil Eden Her Türlü Belge 3. Dilekçe	30 GÜN
7	Diş Muayene ve Tedavisi	1. Nüfus Cüzdanı	1 SAAT
8	Çevre Sağlığı Sularla İlgili İşlemler (Denetim ve Kontrol İzleme Numunesi)	1. Belirlenen Takvim Programı 2. Dilekçe	5 GÜN

9	Çevre Sağlığı Sularla İlgili İşlemler (Bakiye Klor Ölçümü)	1. Belirlenen Takvim Programı	4 SAAT
10	Kanser Taramaları	1. Nüfus Cüzdanı 2. Kişinin Şahsi Müracaatı	1-2 AY
11	Dumansız Hava Sahası İrtibat Merkezine Yapılan 4207 Sayılı Kanun İhlalleri İhbarı	1. Dumansız Hava Sahası Sistemi	İhbara müteakip denetim ekipleri veya kolluk kuvvetleri yönlendirir. ( 3 saat)
12	Obezite Konusunda Eğitim ve Danışmanlık Hizmetleri Verilmesi	1. Kişinin Şahsi Başvurusu	15 GÜN
13	Bulaşıcı Hastalıklar Salgın Raporları ve İncelemeleri	1. Başvuru / İhbar / Bildirim	7 GÜN
14	Hasta İletişim Birimi	1. Kişinin Şahsi Başvurusu 2. Elektronik Başvuru Dilekçesi	YERİNDE ANINDA ÇÖZÜM (Süreç Devam Ederse 10 Gün)
15	Gebe Bilgilendirme ve Eğitim Sınıfı Hizmetleri	1. Gebenin Şahsi Başvurusu 2. Aile Hekimliği Birimince Yönlendirme	BELLİ ARALIKLARLA 3 SEANS (Gebelik Süresince)
16	Organ Bağışı Başvurusu	1. Nüfus Cüzdanı	15 DAKİKA
17	Eczane Denetimi	1. Belirlenen Takvim Programı	6 AYLIK 2 DÖNEM HALİNDE
18	Aktar Denetimi	1. Belirlenen Takvim Programı	YILDA 1 DEFA
19	Optisyenlik Müessesesi Denetimi	1. Belirlenen Takvim Programı	6 AYLIK 2 DÖNEM HALİNDE

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

İLK MÜRACAAT YERİ	
Adı ve Soyadı	Dr. Gülay ELÇİ
Görev Ünvanı	İlçe Sağlık Müdürü

İKİNCİ MÜRACCAT YERİ	
Adı ve Soyadı	Ediz SÜRÜCÜ
Görev Ünvanı	İncirliova Kaymakamı

Adresi	İncirliova İlçe Sağlık Müdürlüğü
Telefon	256 585 1030
Faks	256 585 6045

Adresi	İncirliova Kaymakamlığı
Telefon	256 585 1008
Faks	256 585 5206