

# T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI

## KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Engelli Raporları İtiraz	1-Özürü raporunun aslı 2-Dilekçe	2 Ay
2	Akil ve Ruh Sağlığı Hastaları, Madde Bağımlıları Sevk İşlemleri	Dilekçe	5 Gün
3	Çevre Sağlığı Şikayetleri	Şikâyet sahibinin dilekçeli başvurusu	1 Ay
4	Aile Hekimi Değişime İşlemleri	Kişinin Aile Hekimi Tercih ve Değişirme formu ile başvurusu	7 Gün
5	Okul Sağlığı Hizmetleri	İl Millî Eğitim Müdürlüğü başvuruları	Eğitim öğretim dönemi
6	Sağlık Bakanlığı Hasta Hakları Web Sayfasına Yapılan Başvuruların Takibi, Koordinasyonu, Değerlendirilmesi ve İlgililere Bilgi Verilmesi	Elektronik ortamda alınan talep dilekçesi veya telefon kaydı	1 Ay
7	Sağlık Birimleri Hakkında Şikayetlerin İncelenmesi	Şikâyet dilekçesi ve iletişim bilgileri	1 Ay
8	SABİM, CİMER Şikayetlerinin İncelenmesi	Başvuru belgesi	1 Ay
9	Defin Ruhsatı	1-Ölen kişinin nüfus cüzdanı ya da nüfus kayıt örneği 2-Varsa ölen kişinin hastalığına dair rapor 3-Bildirimde bulunan kişinin nüfus cüzdanı	30 dk

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

	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı ve Soyadı	Dr. Selim ÇETİNTAŞ	Ahmet ÖNAL
Görev Unvanı	İlçe Sağlık Müdürü	Kaymakam
Adresi	Çayırova İlçe Sağlık Müdürlüğü	Çayırova Kaymakamlığı
Telefon Numarası	0262 658 98 68	0262 658 1906
Faks Numarası	0262 658 15 51	0262 658 1907
E-posta adresi	cayirovasgb@gmail.com	cayirova@icisleri.gov.tr