

GÜRSU İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

EK-2

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	SABİM Şikâyet, Eleştiri, Talep, Teşekkür, Bilgi Alma	İnternet yolu ile Sağlık Bakanlığı SABİM' den gelen başvuru formu	30 gün
2	BİMER Şikâyet, Eleştiri, Talep, Teşekkür, Bilgi Alma	1- İnternet yolu ile Kaymakamlık BİMER' den gelen başvurular 2- Resmi yazı ile İl Sağlık Müdürlüğü'nden gönderilen başvurular	30 gün
3	Bilgi Edinme Başvuruları	Bilgi Edinme Başvuru Dilekçesi	15 gün
4	Ferdi Şikâyetlerin Değerlendirilmesi	1-Dilekçe 2-e-mail	15 gün
5	İzin Vekâlet İşlemleri	İzin Dilekçesi	3 gün
6	İl Dışı Naklen Tayin Talepleri	Adı geçenin dilekçesi	5 gün
7	Görev İzin Onayı	Adı geçenin dilekçesi	10 gün
8	Sağlık Kabini Ruhsat Açılış İşlemleri	1- Başvuru dilekçesi 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3-Diploma Fotokopisi(Aslı görülerek Aslı Gibidir onaylı sureti) 4-1/100 ölçekli kroki (İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı) 5-Sağlık Kabini için gerekli Asgari araç-gereç-ilaç listesi ve Kabinde verilecek hizmet listesi (EK 4 – 5 - 6) (İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı) 6- 4 adet Fotoğraf 7-İkametgah Belgesi	30 gün

		8-Tıbbi atık sözleşmesi (Belediyelerle) 9-Vergi Levhası 10-Ortaklık halinde, bütün ortakları gösteren Ticaret Sicil Gazetesi 11-Bütün Ortakların Ebe, Hemşire,Sağlık memuru olduğunu gösteren belge ve bütün ortaklar tarafından imzalı ve ortaklardan hangisinin mesul müdür olacağını beyan eden dilekçe 12-İlçe Sağlık Müdürlüğü ön denetim raporu	
9	Sağlık Kabini Kapanış İşlemleri	1-Dilekçe 2-Çalışma Uygunluk Belgesi Aslı 3-ihbarname 4-Tutanak	10 gün

“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 yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı ve Soyadı : Dr. Kemal YILMAZ Görev Unvanı : İlçe Sağlık Müdürü Adres : Kurtuluş Mh. Atatürk Cd. No: 89 Gürsu İlçe Sağlık Müdürlüğü 16580 Gürsu / BURSA Telefon Numarası : 224 371 00 50 Faks Numarası : 224 371 00 80 e-posta adresi : gursuism@bsm.gov.tr	Adı ve Soyadı : Mehmet MAKAS Görev Unvanı : Kaymakam Adres : İstiklal Mahallesi Cami Sokak No:3/2 16580 Gürsu / BURSA Telefon Numarası : 224 371 10 06 Faks Numarası : 224 371 09 00 e-posta adresi :gursu@icisleri.gov.tr