

MUDANYA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI
EK-2

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	İl Dışı ve İl İçi Naklen Tayin Talepleri	Adı geçenin dilekçesi	5 gün
2	Görev İzin Onayı	Adı geçenin dilekçesi	5 gün
3	Emeklilik İsteği	Emeklilik Formu	5 gün
4	İzin Vekalet İşlemleri	İzin Dilekçesi	3 gün
5	Hasta Hakları Şikayetleri	Dilekçe	15 gün
6	SABİM Başvuruları	İnternet yolu ile Sağlık Bakanlığı SABİM' den gelen başvuru formu	30 gün
7	BİMER Şikayet , 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
8	Eğitim Çalışmaları (Halk Eğitimleri)	Eğitim isteği talep yazısı	10 gün
9	112 Ambulans Temini (Sağlık Tedbiri amaçlı)	Resmi Yazı/Dilekçe	1 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
<p>Adı ve Soyadı : Dr.Fatih ACAR Görev Unvanı : İlçe Sağlık Müdürü Adres : Mudanya İlçe Sağlık Müdürlüğü Mütareke Mah. İkinci Sağlık Sokak No:1 16940 Mudanya / BURSA Telefon Numarası : 224 545 01 16 Faks Numarası : 224 545 01 17 e-posta adresi : mudanyaism@bsm.gov.tr</p>	<p>Adı ve Soyadı :Orhan ÇİFTÇİ Görev Unvanı : Kaymakam Adres : Mütareke Mah. 12 Eylül Caddesi 29/2 16940 Mudanya/BURSA Telefon Numarası : 224 544 10 01 Faks Numarası : 224 544 16 03 e-posta adresi : orhan.ciftci@icisleri.gov.tr</p>