

**AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİ GRUPLANDIRMA BAŞVURU DOSYASINDA  
BULUNMASI GEREKEN EVRAKLAR VE KONTROL LİSTESİ**

| Gruplarına göre Başvuru Dosyasına bulunması gereken evraklar |  | VAR | YOK |
|--|--|-----|-----|
| 1  | ASM-AH bilgilerini içeren, hangi grubun talep edildiğini ve talep edilen gruba ait tüm kriterlerin sağlandığını belirtir sözleşmeli aile hekiminin başvuru dilekçesi                           |     |     |
| <b>D GRUBU İÇİN;</b>   |  |     |     |
| 2  | TSM tarafından onaylanmış Aile Hekimliği Bina Yerleşim Kroki,  |     |     |
| 3  | Çalıştırılan temizlik personelinin;  |     |     |
|  | a. ASM de çalışmaya başladığına dair SGK işe giriş belgesi,  |     |     |
|  | b. Personel Hizmet satın alma yöntemi ile çalıştırılıyor ise ayrıca fatura,  |     |     |
|  | c. Çalışma gün ve saatlerini gösterir çizelge  |     |     |
| 4  | Aile Hekimliği Biriminin Bebek Dostu olduğuna dair belge   |     |     |
| <b>C GRUBU İÇİN (D Grubu belgelerine ek olarak)</b>          |  |     |     |
| 5  | Her aile hekimi için ilave olarak haftalık 10 saat çalıştırılan ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni, sağlık memuru (toplum sağlığı) veya tıbbi sekreterin;                                       |     |     |
|  | a. ASM de çalışmaya başladığına dair SGK işe giriş belgesi,  |     |     |
|  | b. Personel hizmet satın alma yöntemi ile çalıştırılıyor ise ayrıca fatura,  |     |     |
|  | c. Mesleğinin icrasına yönelik mezuniyet belge örnekleri,  |     |     |
|  | d. Çalışma gün ve saatlerini gösterir çizelge,   |     |     |
| e. Sözleşme  |  |     |     |
| <b>B GRUBU İÇİN (C ve D Grubu belgelerine ek olarak)</b>     |  |     |     |
| 6  | Aile Hekimliği Uygulama Birimi tarafından onaylanmış Aylık Esnek Mesai Çizelgeleri,  |     |     |
| <b>A GRUBU İÇİN (B, C ve D Grubu belgelerine ek olarak)</b>  |  |     |     |
| 7  | Her aile hekimi için (C Grubu için çalıştırılan personele) ilave olarak haftalık 10 saat çalıştırılan ebe, hemşire, acil tıp teknisyeni, sağlık memuru (toplum sağlığı) veya tıbbi sekreterin; |     |     |
|  | a. ASM de çalışmaya başladığına dair SGK işe giriş belgesi,  |     |     |
|  | b. Personel hizmet satın alma yöntemi ile çalıştırılıyor ise ayrıca fatura,  |     |     |
|  | c. Mesleğinin icrasına yönelik mezuniyet belge örnekleri,  |     |     |
|  | d. Çalışma gün ve saatlerini gösterir çizelge,   |     |     |
| e. Sözleşme  |  |     |     |
| 8  | ASM'de çalışan hekimler, sunduğu hizmetler, çalışma saatleri, eğitim materyalleri ve ASM'den nasıl hizmet alınabileceği konusunda bilgilerin bulunduğu internet sitesi adresini bildiren belge |     |     |

Başvuru dosyası incelenmiş olup, eksiklik bulunmadığından Halk Sağlığı Müdürlüğüne gönderilecektir.

Başvuru dosyası incelenmiş olup, dosya içeriğinde eksiklik tespit edildiğinden başvuru sahibine iade edilmiştir.

Düzenleyen  
Ad-Soyad:  
İmza:  
Tarih:

Başvuru Sahibi  
Ad-Soyad:  
İmza:  
Tarih: