

DÜZİÇİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Covid-19 PCR Testinin Alınması	1- Kimlik Belgesi	20 Dakika
2	Su Tahlihi	1- Dilekçe	3 Gün
3	1593 Sayılı Umumi Hıfzıssıhha Kanununun 252.Maddesi gereğince İş Yeri ve Mesken Sıhhi Raporu Verilmesi	1- Belediyeden Alınan Yapı Kullanma İzni ve Yapı Ruhsatı2- Kimlik Fotokopisi	1 Gün
4	4207 Sayılı Sigara Yasağının Uygulanması	Kamu Kurum ve Kuruluşlarının ve Özel İşyerlerinin Denetlenmesi	1 Gün
5	Malzeme Dağıtımı	İlçe Sağlık Müdürlüğü bağlı birimlerinden talep yazıları	3 Gün
6	Yolluk Ödemesi	Personel Yolluk Bildirimi, Seyahat Uçak ile yapılmışsa bileti, konaklama belgesi, Sempozyum ya da Kongre Belgesi, Görevlendirme Onayı	
7	Toplum Sağlığı Hizmetleri Sunumu	1- Kimlik Belgesi	2 Gün
8	Mernis Ölüm Tutanağı	1- Ölüm Belgesi2- Ölen Vatandaşın Kimliği	1 Gün
9	Aile Hekimi Değiştirme Hizmetleri	1- Dilekçe	1 Gün
10	Evrak Kaydı ve Evrak Dağıtılması	Gelen evrak veya dilekçenin Müdürlüğümüz evrak kayıt birimine gelmesi, kayda alınması ve Yetkili Müdür tarafından ilgili personele sistem üzerinden gönderilmesi	1 Gün
11	Resmi Törenler ve Faaliyetlerde Sağlık Tedbiri	Resmi Törenlerde ve Resmi Kurum ve Kuruluşların faaliyetlerinde sağlık tedbirinin alınması ve ambulansın görevlendirilmesidir	1 Gün
12	Ücretsiz İzin İşlemleri	1-Dilekçe Doğum Raporu Eş durum belgesi (Hizmet Belgesi) Tebellüğ Belgesi	10 Gün
13	Askerlik İşlemleri	1-Dilekçe Doğum Raporu Eş durum belgesi (Hizmet Belgesi) Tebellüğ Belgesi	10 Gün
14	Sigara Bıraktırma İlaçlarının Dağıtımı	1- Kimlik Belgesi	20 Dakika
15	Ruh Sağlığı Hastalarının Sevki	1- Mahkeme Kararı2- Dilekçe	1 Gün
16	Şark Çıbanı Teşhisi ve Tedavisi	1- Matbu Form	21 Gün
17	Başvurular	Dilekçe veya elektronik ortamda müracaat (SABİM, CİMER, E-posta vb)	30 Gün

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
Adı ve Soyadı : Uzm.Dr. Alper AKDAĞ
Görev Ünvanı : Düziçi İlçe Sağlık Müdürü
Adresi : Düziçi İlçe Sağlık Müdürlüğü
Telefon Numarası : 0 328 876 1447
Fax Numarası : 0 328 876 8020
e-posta adresi : alper.akdag@saglik.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri
Mutlu ALMALI
Düziçi Kaymakamı
Düziçi Kaymakamlığı
0 328 876 1700
0 328 876 1388
duzici@icisleri.gov.tr