

GÖRDES İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDART TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TANIMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekimi Değişiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-T.C Kimlik Numarası	1 GÜN
2	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe ve varsa ekleri	30 GÜN
3	SABİM Başvuruları	İnternet yolu ile Sağlık Bakanlığı SABİM'den gelen başvuru formu	30 GÜN
4	CİMER Başvuruları	İnternet yolu ile CİMER'den gelen başvuru formu Resmi yazı ile İl Sağlık Müdürlüğünden gönderilen başvurular	30 GÜN
5	A.Ç.S.A.P ve Evlilik Öncesi Danışmanlık Hizmetleri	Nüfus Cüzdanı ve Evlilik Başvuru Formu	1 SAAT
6	Adli Tabiblik İşlemleri	Cumhuriyet Savcılığı Beyanı	2 SAAT
7	Okul ve Halk Sağlığı Eğitimleri	Resmi Yazı	3 HAFTA
8	OKUL SAĞLIĞI Hizmetleri	İl Sağlık Müdürlüğünün Resmi Yazısı	1 AY
9	Çevre Sağlığı Şikâyet Değerlendirmesi	Dilekçe	1 HAFTA
10	Çevre Sağlığı (Kontrol ve Denetim Amacıyla Su Numunesi)	İl Sağlık Müdürlüğü Resmi Yazısı	48 SAAT
11	Çevre Sağlığı(Tütün İhbar ve Denetimleri)	Tabletten ve Telefon ile	2 SAAT
12	Hasta Hakları	Dilekçe	15 GÜN
13	Özel Sağlık Hizmetleri Ruhsat, Denetim,Açma ve Kapama İşlemleri	Başvuru Dilekçesi,Denetim Formu	YILDA 2 DEFA
14	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikâyet Dilekçesi	1 GÜN
15	Mezarlık Yeri Belirlenmesi	İlgili Mahalli İdarenin Yazısı	1 AY
16	Ölüm Belg. Düzenlenmesi	Nüfus Cüzdanı	2 SAAT
17	Ruh Sağlığı Hastalarının Sevk İşlemleri	1-Dilekçe	5 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		İkinci Müracaat Yeri	
ADI SOYADI:	Gülnur ERTÜRK	ADI SOYADI	Bekir ABACI
GÖREVİ	Tabip/T.S.M. Başkanı	GÖREVİ	Kaymakam
ADRES	Adnan Menderes Mh. Fatih Bulvarı no:44	ADRES	Gördes Kaymakamlığı
TELEFON NO:	0 236 547 11 89	TELEFON NO:	0 236 547 10 06
FAKS NO:	0 236 547 33 31	FAKS NO:	0 236 547 12 81
E POSTA	manisa.gordestsm.saglik.gov.tr	E POSTA	gordes@manisa.gov.tr