

T.C.
BUHARKENT KAYMAKAMLIĞI
(İlçe Devlet Hastanesi Başhekimliği)
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S. NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ (En Geç)
1.	İlçe Devlet Hastanesi Hizmet Bölgesinde Hizmet Sunumuyla İlgili Her Türü Şikâyetlerin İlçe Devlet Hastanesi Baştabipliği tarafından Değerlendirilerek Sonuçlandırılması	Şikâyet sahibinin dilekçe ile başvurusu	15 Gün
2.	Acil Sağlık Hizmetleri	TC.Kimlik Numaralı nüfus cüzdanı	25 Dakika
3.	Obezite ve sağlıklı beslenme danışmanlığı	TC kimlik numaralı nüfus cüzdanı , Aile hekimince sevk ve Aile Hekimince yapılan tetkikler (Randevulu hizmet verilmektedir)	
4.	Aile Hekimi kayıt ve değişiklik talebi	TC kimlik numaralı nüfus cüzdanı	60 Dakika
5.	Aile Planlaması Hizmeti	TC kimlik numaralı nüfus cüzdanı	1 Gün
6.	Özel eğitim kurumları bina sıhhi uygunluk raporu	Dilekçe,Bina Röleve Planı	40 dakika
7.	Akıl ve Ruh sağlığı hastaları, madde bağımlıları sevk işlemleri	Talep sahibinin dilekçe ile başvurusu ve hastanın TC kimlik numarası	5 gün
8.	A.Ç.S. / A. P. Ve Danışmanlık Hizmetleri	Nüfus Cüzdanı	5 gün
9.	ÇEVRE SAĞLIĞI (Şikayet Değerlendirmesi)	Dilekçe	60 Dakika
10.	OKUL SAĞLIĞI HİZMETLERİ	İl Sağlık Müdürlüğü'nün Resmi Yazısı	15 Gün
11.	OKUL SAĞLIĞI EĞİTİMLERİ	Kurum Resmi Yazısı	30 Gün
12.	ÇEVRE SAĞLIĞI (Kontrol ve Denetim Amacıyla Su Numunesi Alımı)	Dilekçe (Diyaliz Suları İçin) Dekontla Sözlü Başvuru (İşletme Suları İçin)	21 Gün
13.	ÇEVRE SAĞLIĞI (Tütün Kontrolü Hizmetleri, İhbar ve Denetimler)	Tabletten Telefon	48 Saat
14.	HASTA HAKLARI	Dilekçe	120 dakika
15.	SABİM başvuruları	İnternet yolu ile Sağlık Bakanlığı SABİM'den gelen başvuru formu	30 gün

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri : (İlçe Devlet Hastanesi)

İsim : Dr. Ceyhun KEÇELİOĞLU
Unvan : İlçe Devlet Hastanesi Başhekimisi
Adres : Buharkent İlçe Devlet Hastanesi
Tel : 0.256.391 43 90
Faks : 0.256.391 40 41
E-Posta : ceyhun.kecelioglu@saglik.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri : (Kaymakamlık Makamı)

İsim : Tayyar Emre MAHMUTOĞLU
Unvan : Kaymakam V.
Adres : Buharkent Kaymakamlığı
Tel : 0.256.391 40 82
Faks : 0.256.391 42 77
E-Posta :

