

EK-2
MUĞLA İL İ ULA 4 NO'LU AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ
48.11.005 NO'LU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	T.C.Kimlik Numarası	10 DAKİKA
2	Hekim Seçme (Hekim Değişirme)	T.C.Kimlik Numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	5 İŞ GÜNÜ
3	Poliklinik Muayene	T.C.Kimlik Numarası	10 DAKİKA
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C.Kimlik Numarası	10 DAKİKA
5	Sağlık Kurumuna Sevk	T.C.Kimlik Numarası	10 DAKİKA
6	Tek Hekim Raporu	T.C.Kimlik Numarası, dilekçe, 2 adet fotoğraf	10 DAKİKA
7	Basit Laboratuvar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	1 SAAT
8	Detaylı Laboratuvar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	1 İŞ GÜNÜ
9	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C.Kimlik Numarası	15 DAKİKA
10	Bağışıklama Faaliyetleri	T.C.Kimlik Numarası	10 DAKİKA
11	Aile Planlaması Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	15 DAKİKA
12	Sürekli İlaç Kullanım Raporu (AH Uzmanı)		-

“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
Adı ve Soyadı	Dr. F.Sibel CURNAOĞLU	Erol KARAÖMEROĞLU
Görev Unvanı	ULA TOPLUM SAĞLIĞI SORUMLU HEKİMİ	ULA İLÇE KAYMAKAMI
Adresi	TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ ULA/MUĞLA	ULA KAYMAKAMLIĞI ULA/ MUĞLA
Telefon Numarası	252 2423057	252 242 3831
Faks Numarası	252 2421039	---
E-posta adresi	ulasgb@hotmail.com	