

**MUĞLA İLİ ULA SAĞLIK GRUP BAŞKANLIĞI**  
**2 NOLU AKYAKA AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**48.11. 003 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	İlk Kayıt	T.C.Kimlik Numarası	10 dk
2	Hekim Seçme (Hekim Değiştirme)	T.C.Kimlik Numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	5 dk
3	Poliklinik Muayene	T.C.Kimlik Numarası	20 dk
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C.Kimlik Numarası	20 dk
5	Sağlık Kurumuna Sevk	T.C.Kimlik Numarası	10 dk
6	Tek Hekim Sağlık Raporu	T.C.Kimlik Numarası, , 1 adet fotoğraf	10 dk
7	Basit Laboratuvar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	30 dk
8	Detaylı Laboratuvar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	4 saat
9	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C.Kimlik Numarası	20 dk
10	Bağışıklama Faaliyetleri	T.C.Kimlik Numarası	30 dk
11	Aile Planlaması Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	20 dk
12	Sürekli İlaç Kullanım Raporu (AH Uzmanı)	Verilmiyor	Verilmiyor

“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.”

	<b>İlk Müracaat Yeri</b>	<b>İkinci Müracaat Yeri</b>
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	