

**EK-2 ULA TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

<b>SIRA NO</b>	<b>HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)</b>
1	Aile Hekimliği Değişikliği	Hekimliği Değişirme Talep Dilekçesi Nüfus Cüzdanı	20 Gün
2	Esnaf Portör Muayenesi	-Akciğer Filmi Raporu -Gaitada Parazit ve portör Muayene Raporu -Burun Kültürü -Boğaz Kültürü -HbsAg Raporu	5 Dakika
3	Çevre İle İlgili Şikâyetler	Vatandaşın Şikâyet Dilekçesi	30 Gün
4	Yeşilkart Başvurusu	-Nüfus Cüzdanı -Nüfus Kayıt Örneği -İkametgâh -Tapu Sicil Kaydı -SSK veya Bağ-Kur Kaydı sorgulaması -Emniyet veya Jandarma Tahkikatı -İlçe Tarım Müdürlüğünün Raporu -Mal Müdürlüğünün Yazısı -Belediye Başkanlığının Yazısı -İlçede Bulunan Banka Kayıtlarının Sorulması -Aile Sağlığı Merkezi Değerlendirme Formu -Muhtarın İmzası	7 Gün

5	Eczane Açılması İlk Müracaatı	<ul style="list-style-type: none"><li>-Dilekçe</li><li>-Nüfus Kayıt Örneği</li><li>-Noterden Tasdikli Diploma Sureti</li><li>-Sağlık Raporu</li><li>-4 Adet Vesikalık Fotoğraf</li><li>-Sabıka Kaydı</li><li>-Eczacı Odası Kayıt Belgesi</li><li>-Ruhsat Harç Makbuzu</li><li>-Onaylı Kroki ve Vaziyet Planı</li></ul>	7 Gün
6	Hekim Muayenehane Açılması İlk Müracaatı	<ul style="list-style-type: none"><li>-Dilekçe</li><li>-Onaylı Kroki</li><li>-Tıbbi Atık Sözleşmesi</li><li>-Muayenehanede Kullanılacak Tıbbi İlaç ve Malzeme Listesi</li><li>-Diploma</li><li>-Nüfus Cüzdanı Örneği</li><li>-Noter tasdikli imza sirküleri</li><li>-4 Adet vesikalık fotoğraf</li><li>-Tabip Odası Üyelik Belgesi</li><li>-Resmi Kurumlarda Çalışanlar İçin 2368 sayılı tazminat kesintisinin yapıldığına dair belge</li><li>-İkametgah</li></ul>	10 Gün

7	Diş Hekimi Muayenehane Açılması İlk Müracaatı	-Dilekçe -Onaylı Kroki -Bulundurulması Gereken Araç-gereç ve ilaçların nitelik ve miktarlarını gösteren liste -Ünit ve diğer malzemelere ait faturaların satış veya kullanım hakkı belgelerinin birer örneği -Tıbbi Atık Sözleşmesi Tabelaların standartlara uygun olduğunu gösterir Türk Diş Hekimleri Odasından belge -Röntgen cihazı için TAEK lisans belgesi ve kullanabileceklerine dair sertifika -Diploma Örneği -Nüfus Cüzdanı Örneği -4 Adet Vesikalık Fotoğraf -Türk Diş Hekimleri Odasına Üyelik Belgesi -Noter Tasdikli İmza sirküleri	7 Gün
8	Şikayetler	Vatandaşın Dilekçesi	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.”

Toplum Sağlığı Merkezinde verilen hizmetler için ;

#### İlk Müracaat yeri

Adı ve Soyadı : Ula Toplum Sağlığı Merkezi  
Görev Unvanı : Toplum Sağlığı Merkezi

Adresi : Ula Toplum Sağlığı Merkezi  
Telefon Numarası : 0.252.242.30.57  
Faks Numarası : 0.252.242.10.39  
e-posta adresi : ulasgb@hotmail.com

#### İkinci Müracaat yeri

Adı ve Soyadı : İl Sağlık Müdürlüğü / Ula Kaymakamlığı  
Görev Unvanı : İl Sağlık Müdürlüğü / Ula Kaymakamlığı

Adresi :  
Telefon Numarası : 0 252 213 07 30-31 / 0 252 242 38 31  
Faks Numarası : 0 252 214 36 85 / 0 252 242 12 21  
e-posta adresi : mugla.es@saglik.gov.tr / ulakaymakam48@hotmail.com