

S.N	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	İnsan Kaynakları	Toplum Sağlığı Merkezi Personelinin Atama Nakil terfi emeklilik ve benzeri özlük işlemlerini yürütmek. Personel ile ilgili verilerin sürekli güncellenerek ilgili birimlere bildirilmesini sağlamak.	5 GÜN
2	Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-T.C Kimlik Numarası	3 GÜN
3	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe ve varsa ekleri	30 GÜN
4	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikayet Dilekçesi	1 GÜN
5	Sağlık Tedbiri	Kurumun talep yazısı	Mesai saatleriyle sınırlı
6	Gelen Giden Evrak Kaydı	1. Kep Üzerinden gelen evrak 2. Fiziki olarak gelen evrak	5 Dakika
7	Mezarlık Yeri	1-İlgili Mahalli İdarenin Yazısı	1 AY
8	Helalar, Kanalizasyon ve Atık Sular	1-Dilekçe	30GÜN
9	Ölüm Belg. Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
10	İstenmeyen gebeliklerin önlenmesi için 15-49 yaş kadınlara yönelik Aile Planlaması Uygulaması için Aile Planlaması Malzemesi dağıtımı	1-Kimlik Bilgileri	1 SAAT
11	Ruh Sağlığı Hastalarının Sevk İşlemleri	1-Dilekçe(Sulh Hukuk Makmesine veriliyor.) 2-Mahkeme Kararı ile	10 GÜN
12	Su analizleri	Kişi veya işletmelerin talep yazıları	3 GUN
13	İşyeri açılış Ruhsatı	Kişi ve Kurumların işyeri açılış talepleri alınarak sağlık açısından gerekli tahlil ve tetkikler yapılarak Sağlık yönünden uygunluk raporu vermek.	7 GUN
14	Çevre Kirliliği Kontrolü	Kişi veya Kuruluşlarının talep yazısı	4 GUN

AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİ			
S.N	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	T.C. kimlik numarası	1 gün
2	Hekim Seçme (Hekim Değişirme)	T.C. kimlik numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	İlçe Sağlık Müdürlüğü tarafından belirlenir
3	Muayene	T.C. kimlik numarası	4 saat
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C. kimlik numarası	4 saat
5	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C. kimlik numarası	4 saat
6	Hekim Raporu	T.C. kimlik numarası	4 saat

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. Muhammed Beşir KAN	Furkan ÇAKIR
Görev Unvanı	BAŞHEKİM	Kaymakam
Adresi	Ömerli İlçe Devlet Hastanesi	Hükümet Konağı
Telefon Numarası	04825413737	
Faks Numarası	-	
E-posta adresi	muhammedbesir.can@saglik.gov.tr	