

**DENİZLİ İLİ BEYAĞAÇ TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**HİZMET STANDART TALOSU**

S.N	HİZMETİN ADI		HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-T.C Kimlik Numarası	1GÜN
2	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe ve varsa ekleri	30 GÜN
3	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikayet Dilekçesi	1 GÜN
4	Çocukların oyunlarında kullanılmak amacıyla tasarlanan ve imal edilen her türlü ürünlerin ve oyun araç ve gereçlerinin güvenliği, üretimi, piyasaya arzı, dağıtımı, gözetimi ile piyasa denetim ve kontrol işleri.	1-Tip inceleme belgesi 2-Onaylanmış kuruluşa sunduğu belgenin kopyaları 3-Onaylanmış tipe uygun üretim yapıldığını gösteren araçların tanımı 4-Üretimin ayrıntılı tanımı 5-Oyuncağın tanımı, 6-Üreticinin adı ve adresi 7-oyuncağın üretildiği yer, Üretilecek oyuncağın numunesi ile birlikte ayrıntılı üretim ve tasarım bilgisi 8-Onaylanmış kuruluş, tip incelemesi için bu bilgiler haricinde gerekli diğer bilgileri üreticiden isteyebilir.	30 GÜN
5	Sağlık Koruma Bandı Mesafesinin Belirlenmesi	Dilekçe veya Ruhsat vermeye Yetkili Kurumun Yazısı	7 GÜN
6	Sihhi Görüş Verme	1 -Dilekçe veya Yetkili Kurumun Yazısı	1 GÜN
7	Mezarlık Yeri	1-İlgili Mahalli İdarenin Yazısı	1 AY
8	Helalar, Kanalizasyon ve Atık Sular	1-Dilekçe	30GÜN
9	Halk Sağlığı Laboratuvarı ve Dispanserlere Sevki (Portör Muayenesi)	- Bizzat Başvuru 2-Nüfus Cüzdanı 3- İki ad. Resim 4- 2005/9 sayılı genelgede bahsedilen Laboratuar tetkikleri	1 GÜN

10	Gömme İzin Belgesi Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
11	İstenmeyen gebeliklerin önlenmesi için 15-49 yaş kadınlara yönelik Aile Planlaması Uygulaması için Aile Planlaması Malzemesi dağıtımı	1-Kimlik Bilgileri 2-Hematokrit Tahlil Sonucu	1 SAAT
12	Ruh Sağlığı Hastalarının Sevk İşlemleri	1-Dilekçe	5 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.**

	<b>İlk Müracaat Yeri</b>	<b>İkinci Müracaat Yeri</b>
Adı ve Soyadı	Dr.Rabia DURKAL	Muhammed Serkan ŞAHİN
Görev Unvanı	TSM Başkan V.	Beyağaç Kaymakamı
Adresi	Zafer Mahallesi Sağlık Ocağı Caddesi Beyağaç/DENİZLİ	Zafer Mahallesi Hükümet Konağı Beyağaç/DENİZLİ
Telefon Numarası	0 258 691 60 72	0 258 691 61 01
Faks Numarası	0 258 691 63 98	0 258 691 60 33
E-posta adresi	denizli.beyagactsm@saglik.gov.tr	beyagac@icisleri.gov.tr