

FETHİYE İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Muayenehane Açılması İlk Müracaatı	1-Dilekçe 2-Onaylı Kroki 3-Muayenelerde kullanılacak Tıbbi İlaç ve Malzeme Listesi 4-Binaya ait Yapı kullanma izin Belgesi 5-Depreme dayanıklılık raporu 6-Hekim Branşı ile ilgili tıbbi malzeme ve donanım listesi 7-Asgari ilaç listesi 8-Tıbbi atık sözleşmesi 9-2 adet fotoğraf 10-Hekim tabip odası kaydı belgesi	10 Gün
2	Şikayetler	Vatandaşın Dilekçesi	30 Gün
3	Emekliye Ayrılma	1-Emeklilik Formu 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3-Son bitirdiği okul diploma fotokopisi 4-Vilayet Memurlarına Hizmet Dökümü 5-3 adet fotoğraf	1 Ay
4	Kurum İçi Görevlendirme İşlemleri	Dilekçe	15 Gün
5	Yurt İçi Görevlendirme İşlemleri	Dilekçe	3 Gün
6	Personel Talepleri	Talep yazısı	1 Gün
7	İstifa	Dilekçe	1 Ay
8	Tedavi Yardım Bildirimleri	1-Dilekçe 2-Tedavi Yardım Beyannamesi	1 Gün
9	İzin İşlemleri	Yok	1 Hafta
10	Rapor İşlemleri	Yok	1 Hafta
11	Staj Başvuru Değerlendirmeleri	Öğrenim Belgesi ve Dilekçe	3 Gün
12	Ücretsiz İzinler	1-Dilekçe 2-Varsa mazerete dayalı belge	3 Gün
13	Dış muayenehene başvuru belgeleri	1-Dilekçe 2-3 adet fotoğraf 3-1/100 ölçekli kroki 4-Araç gereç listesi 5-Tıbbi atık sözleşmesi 6-DHO üyelik belgesi 7-DHO tabela uygunluk belgesi 8-Noter tasdikli imza sirküleri 9-Röntgen cihazı var ise TAEK lisansı ve Dış hekimine ait röntgen sertifikası	10 Gün
14	Optikçi açılış işlemleri	1-Dilekçe 2-Tescilli diploma örneği 3-Müessese sahibi ve mesul müdürün nüfus cüzdanı örneği 4-Ticaret Sicil No beyanı 5-Mesul müdüre ait 2 adet fotoğraf 6-Mesul müdür ve sahibi arasında akdedilmiş hizmet sözleşmesi 7-65 yaş üzerinde ise Sağlık Raporu 8-5237 sayılı TCK'nun 53. maddesine göre hak yoksunluğunun bulunmadığına dair beyanı 9-Binaya ait yapı kullanma belgesi (Bel.Fen İşl. aslı gibidir onaylı) 10-1/100 ölçekli kroki ve vaziyet planı (Bel.Fen İşl. aslı gibidir onaylı) 11-Optisyenlik müessesesinde kullanılan ve bulundurulması zorunlu olan asgari araç gerecin mesul müdür tarafından imzalanmış listesi 12-Yangına karşı gerekli tedbirin alındığına dair belge 13-Vergi Levhası 14-İnceleme raporu 15-Ruhsat Harcı makbuzu (aslı)	15 Gün
15	Eczane açılış işlemleri	1-Dilekçe 2-Tescilli diploma örneği 3-El yazısı ile yazılmış özgeçmiş 4-En son çalıştığı yerden ayrılış belgesi 5-Göz raporu 6-Sağlık Raporu 7-Savcılık belgesi 8-4 adet fotoğraf 9-Binaya ait yapı kullanma belgesi 10-1/100 ölçekli kroki ve vaziyet planı 11-Eczacı odası kayıt belgesi 12-Harç makbuzu 13-email adresi ve iban no.su bulunan matbu form	15 Gün

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri :
İsim : İlçe Sağlık Müdürlüğü
Unvan : İlçe Sağlık Müdürlüğü
Adres : İlçe Sağlık Müdürlüğü
Tel. : 0.252.6128488-6120007
Faks : 0.252.6128588
e-Posta : fethiyeism@hotmail.com

İkinci Müracaat Yeri :
İsim : Fethiye Kaymakamlığı
Unvan : Fethiye Kaymakamlığı
Adres : Fethiye Kaymakamlığı
Tel. : 0.252.6141001
Faks : 0.252.6142343
e-Posta : fethiye@icisleri.gov.tr