

EK-2
SİVAS İLİ ZARA SAĞLIK GRUP BAŞKANLIĞI
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	5 GÜN
2	Hekim Seçme (Hekim Değişirme)	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	5 GÜN
3	Poliklinik Muayene	Resimli TC Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	15 DAKİKA
4	Misafir Hasta Muayenesi	Resimli TC Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	15 DAKİKA
5	Sağlık Kurumuna Sevk	Resimli TC Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	10 DAKİKA
6	Küçük Cerrahi Müdahale	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	30 DAKİKA
7	Tek Hekim Raporu	T.C.Kimlik Numarası, dilekçe, 2 adet fotoğraf ilgili Tetkikler	1 GÜN
8	Laboratuvar Tetkikleri	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	1 GÜN
9	Adli İşlemler (Otopsi vb.)	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	1 GÜN
10	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	15 DAKİKA
11	Gezici ve Yerinde Bakım Sağlık Hizmetleri	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	1 GÜN
12	Ev Ziyareti	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	1 GÜN
13	Evde Bakım Hizmetleri	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	1 GÜN
14	Bağışıklama Faaliyetleri	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi İlgili İzlem ve Aşı Kartı	15 DAKİKA
15	Aile Planlaması Hizmetleri	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi	20 DAKİKA
16	Eğitimler (Örn. Halk Sağlığı Eğitimleri)		1 SAAT
17	Sürekli İlaç Kullanım Raporu (AH Uzmanı)	Resimli T.C Kimlik Numaralı Kimlik Belgesi Tetkikler vs.	1 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.”

	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı ve Soyadı	GÖKMEN ASAN	YAKUP GÜNEY
Görev Unvanı	SGB Başkanı / TSM Sorumlu Hekimi	Kaymakam
Adresi	ZARA TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ	ZARA KAYMAKAMLIĞI
Telefon Numarası	816 30 03	816 10 01
Faks Numarası		816 11 42
E-posta adresi	zara_tsm@hotmail.com	yaziisleri@zara.gov.tr