

MUDANYA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

| SIRA NO | HİZMETİN ADI | BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ) |
|---------|---|--|-------------------------------------|
| 1 | İl Dışı ve İl İçi Naklen Tayin Talepleri | Adı geçenin dilekçesi | 5 gün |
| 2 | Görev İzin Onayı | Adı geçenin dilekçesi | 5 gün |
| 3 | Emeklilik İsteği | Emeklilik Formu | 5 gün |
| 4 | İzin Vekalet İşlemleri | İzin Dilekçesi | 3 gün |
| 5 | Hasta Hakları Şikayetleri | Dilekçe | 15 gün |
| 6 | SABİM Başvuruları | İnternet yolu ile Sağlık Bakanlığı SABİM' den gelen başvuru formu | 30 gün |
| 7 | CİMER Şikayet , Eleştiri, Talep, Teşekkür, Bilgi Alma | 1- İnternet yolu ile Kaymakamlık CİMER' den gelen başvurular 2- Resmi yazı ile İl Sağlık Müdürlüğü'nden gönderilen başvurular | 30 gün |
| 8 | Eğitim Çalışmaları (Halk Eğitimleri) | Eğitim isteği talep yazısı | 10 gün |
| 9 | 112 Ambulans Temini (Sağlık Tedbiri amaçlı) | Resmi Yazı/Dilekçe | 1 gün |
| 10 | KETEM (KANSER ERKEN TEŞHİS VE TARAMA) | Nüfus cüzdanı | 20 gün |

MUDANYA İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

| | | | |
|----|--|------------------------------------|--------|
| 11 | Psikososyal Danışmanlık Hizmetleri (Psikolog, Sosyal Çalışmacı, Çocuk Gelişimci) | Randevu ile başvuru, Nüfus Cüzdanı | 20 gün |
| 12 | Sağlıklı Beslenme Danışmanlığı | Randevu ile başvuru, Nüfus Cüzdanı | 20 gün |
| 13 | Sigara Bırakma Polikliniği | Randevu ile başvuru, Nüfus Cüzdanı | 10 gün |
| 14 | Hac-Umre aşıları | Nüfus Cüzdanı | 1 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 | İkinci Müracaat Yeri |
|--|--|
| Adı ve Soyadı : Dr.Nalan YILDIZ Görev Unvanı : İlçe Sağlık Müdürü Adres : Mudanya İlçe Sağlık Müdürlüğü Ömerbey Mahallesi Halitpaşa Cad. N.83 16940 Mudanya / BURSA Telefon Numarası : 224 544 32 95 Faks Numarası : 224 545 01 17 e-posta adresi : bursa.mudanyasm@saglik.gov.tr | Adı ve Soyadı :Faik Oktay SÖZER Görev Unvanı : Kaymakam Adres : Mütareke Mah. 12 Eylül Caddesi 29/2 16940 Mudanya/BURSA Telefon Numarası : 224 544 10 01 Faks Numarası : 224 544 16 03 e-posta adresi :mudanya@icisleri.gov.tr |