

İZNİK İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	TAMAMLANMA SÜRESİ
1	Personel Atamaları, İzinler, Sicil İşleri	Resmi Yazı/Dilekçe	5 İş Günü
2	Eğitim Çal. (Halk Eğitim ve Hizmet İçi Eğitim)	Belge İstenmiyor	2 İş Günü
3	SABİM Şikayetleri	Resmi Yazı/ (SABİM Başvurusu)	30 İş Günü
4	CİMER Şikayetleri	Resmi Yazı/ (CİMER Başvurusu)	30 İş Günü
5	112 Ambulans Temini (Sağlık Tedbiri Amaçlı)	Resmi Yazı/Dilekçe	1 İş Günü
6	İhbarın Değerlendirilmesi	Dilekçe/Elektronik Ortamda Hazırlanan Belge/Telefonla	3 İş Günü
7	Hasta Hakları Başvurusu ve Bilgi Edinme	Dilekçe	15 İş Günü
8	İçme ve Kullanma Sularının Kontrolü	Şikayet Dilekçesi	10 İş Günü
9	Kişiler için Hekim Değiştirme Talepleri	Kişi veya kişiler seçtiği bir Aile Hekimine başvurarak kayıtların yapılması için dilekçe verirler. Aile Hekiminde kişilere ait olan dilekçeler haftanın belli günleri İlçe Sağlık Müdürlüğü'ne üst yazı ile toplu olarak iletirler. İlçe Sağlık Müdürlüğü'ndeki görevli memur sistemden Aile Hekimliği değişikliğini gerçekleştirir.	7 İş Günü
10	Şikayet-Öneri-Talep Değerlendirme Başvuru	Kimlik ve İletişim bilgilerinin yazılı olduğu dilekçe	15 İş Günü
11	Resmi Kurumların Eğitim Talepleri	Talep Değerlendirmesi	15 İş Günü
12	Görüş Verme	Dilekçe, Belediye Başkanlığı'nca düzenlenen ruhsat, rapor evrağı, mevzuatta belirtilen müracaatla ilgili evraklar	3 İş Günü
13	Ölüm Belgesi	Ölen kişinin Nüfus Cüzdanı Aile Hekimlerinin doldurmuş olduğu TÜİK Ölüm Belgesi	1 İş Günü
14	Psikolojik Vaka	Dilekçe	3 İş Günü

- Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda;

İlk Müracaat Yeri

Adı ve Soyadı : AHMET TİMUR
Görev ve Ünvanı : İznik İlçe Sağlık Müdürü
Adres : Mustafa Kemal Paşa Mh. Orhangazi Cad.
No:25/B 16860 İznik/BURSA
Telefon No : 0 (224) 757 09 33
Fax No : 0(224) 757 09 34
E-posta Adresi : bursa.izniktsm@saglik.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri

Adı ve Soyadı : Recai KARAL
Görev ve Ünvanı : Kaymakam
Adres : Kılıçaslan Cad. (Eski Tekel Binası)
16860 İznik/BURSA
Telefon No : 0(224) 757 11 38
Fax No : 0 (224) 757 00 51
E-posta Adresi : iznik@icisleri.gov.tr