

DENİZLİ İLİ ÇAL TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekim Seçme (İlk Kayıt)	1-Kayıtlanacağı Aile Hekiminin Onayladığı Dilekçe 2-Nüfus Cüzdanı	1 GÜN
2	Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-Nüfus Cüzdanı	7 GÜN
3	Adli Rapor Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı 2- İlgili Kurum Üst Yazısı	1 SAAT
4	Diş Sağlığı Hizmetleri	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
5	Basit Laboratuvar Tetkikleri	1-Aile Hekimlerinden Tahlil İstek Formu	20 DAKİKA
6	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe	30 GÜN
7	Gömme İzin Belgesi Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı	1 SAAT
8	Ölümlerin Nüfus Müdürlüğüne Bildirilmesi	1-Gömme İzin Belgesi 2-Nüfus Cüzdanı	7 GÜN
9	Evrak Kayıt/Takip/Dağıtımı	1-İlgili Evrak	7 GÜN
10	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1-Şikâyet Dilekçesi	7 GÜN
11	Aile Planlaması Hizmetleri	1-Nüfus Cüzdanı	15 DAKİKA
12	Hasta Hakları Başvuru Şikâyet ve Talepleri	1-Dilekçe 2-Nüfus Cüzdanı	15 GÜN
13	Bağışıklama Hizmetleri	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
14	Acil Sağlık Hizmetleri	1-Nüfus Cüzdanı	5 DAKİKA
15	Okul Sağlığı Hizmetleri	1-Okul Taramaları İçin Müdürlükçe Çıkarılan Öğrenci Listeleri	2 SAAT
16	Ruh Sağlığı ve Sosyal Hastalıklar İşlemleri	1-Şahıs Talepleri, Resmi Kurum Bildirimleri, Müdürlüğün İlgili Yazısı, RS Formları	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.

	İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı ve Soyadı	Dr. İlke KAYA	Burak DERTLİOĞLU
Görev Unvanı	Toplum Sağlığı Merkezi Başkanı	Kaymakam V.
Adresi	Çal Toplum Sağlığı Merkezi	Hükümet Konağı
Telefon Numarası	0258 751 3097	0258 7513001
Faks Numarası	0258 751 2685	0258 7513368
E-posta adresi	denizli.cal@saglik.gov.tr	www.cal.gov.tr