**DENİZLİ MERKEZEFENDİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**ADALET AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ 20.20.84 NOLU AHB**

**HİZMETSTANDARTLARI TABLOSU**

**Dr K.Gülşah ADAR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***S.N*** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ**  **(EN GEÇ)** |
| 1 | Hekim Seçme (İlk Kayıt) | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 2 | Hekim Seçme (Hekim Değiştirme) | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe | **10 GÜN** |
| 3 | Poliklinik Muayene | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 4 | Misafir Hasta Muayenesi | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 5 | Sağlık Kurumuna Sevk | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 6 | Tek Hekim Raporu | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge, gerektiği kadar fotoğraf | **30 DAKİKA** |
| 7 | Basit Laboratuar Tetkikleri | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 8 | Detaylı Laboratuar Tetkikleri | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **2 GÜN** |
| 9 | İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın) | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 10 | Bağışıklama Faaliyetleri | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |
| 11 | Aile Planlaması Hizmetleri | T.C.Kimlik Numarası içeren yasal belge | **30 DAKİKA** |

**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** | **UZM.DR.MİNE SOLAKOĞLU** | **UZM.DR. BERNA ÖZTÜRK** |
| **Görev Unvanı** | **MERKEZEFENDİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRÜ** | **İL SAĞLIK MÜDÜRÜ** |
| **Adresi** | **Gültepe Mah. 4331 Sk.NO:1 DENİZLİ** | **Sırakapılar mh. Selçuk Cd. No:35 DENİZLİ** |
| **Telefon Numarası** | **0 258 377 7783** | **0 258 2656260** |
| **Faks Numarası** |  | **0 258 2420700** |
| **E-posta adresi** | [denizli.mrkzefendism@saglik.gov.tr](mailto:Denizlitsm2@saglik.gov.tr) | **denizli@saglik.gov.tr** |