EK-2

ANKAR İLİ ETİMESGUT SAĞLIK GRUP BAŞKANLIĞI

0610034 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SIRA NO*** | ***HİZMETİN ADI*** | ***BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER*** | ***HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)*** |
| 1 | Hekim Seçme (İlk Kayıt) | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 5 dk |
| 2 | Hekim Seçme (Hekim Değiştirme) | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe | 20 gün |
| 3 | Poliklinik Muayene | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 15 dk |
| 4 | Misafir Hasta Muayenesi | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 15 dk |
| 5 | Sağlık Kurumuna Sevk | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 10 dk |
| 6 | Tek Hekim Raporu (Ehliyet, Sağlık) | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, dilekçe, 2 adet fotoğraf | 10 dk |
| 7 | Basit Laboratuar Tetkikleri | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 10 dk |
| 8 | İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın) | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 15 dk |
| 9 | Topuk Kanı Alınması ve Sonuç/Hasta Takibi | Annenin T.C.Kimlik Numarası Yazılı resmi kimlik belgesi | 10 dk |
| 10 | Bağışıklama Faaliyetleri | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 5 dk |
| 11 | Aile Planlaması Hizmetleri | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 20 dk |
| 12 | Serum, Soğuk Buhar, Oksijen İnhalasyonu, Enjeksiyon, Ateş Ölçülmesi, Sütur Atılması ve Alınması | T.C.Kimlik Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi | 20 dk |

“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 | **Ümmühan HARLAK** | Recep ERKILIÇ |
| Görev Unvanı | **SGB Başkanı** | **Kaymakam** |
| Adresi | **Şeker mah. 1408 sok. No:23 Etimesgut** | **Etimesgut Kaymakamlığı** |
| Telefon Numarası | **0-312-2795502-03** | **0-312-2454400** |
| Faks Numarası | **0-312-2795504** | **0-312-2440205** |
| E-posta adresi | **etimesgutsgb@gmail.com** | **kaymakamlik@etimesgut.gov.tr** |