

**KOCAELİ İLİ DİLOVASI İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET STANDART TABLOSU**

S.N	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması	1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu 2-T.C Kimlik Numarası	1 GÜN
2	Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikâyet ve Başvurular	1-Dilekçe ve varsa ekleri	30 GÜN
3	Evde Sağlık Hizmetleri Başvurusu	1-Başvuru Dilekçesi 2-Nüfus Kayıt Örneği	15 GÜN
4	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikâyet Dilekçesi	1 GÜN
5	Çocukların oyunlarında kullanılmak amacıyla tasarlanan ve imal edilen her türlü ürünlerin ve oyun araç ve gereçlerinin güvenliği, üretimi, piyasaya arzı, dağıtımı, gözetimi ile piyasa denetim ve kontrol işleri.	1-Tip inceleme belgesi 2-Onaylanmış kuruluşa sunduğu belgenin kopyaları 3-Onaylanmış tipe uygun üretim yapıldığını gösteren araçların tanımı 4-Üretimin ayrıntılı tanımı 5-Oyuncağın tanımı, 6-Üreticinin adı ve adresi 7-oyuncağın üretildiği yer, Üretilecek oyuncağın numunesi ile birlikte ayrıntılı üretim ve tasarım bilgisi 8-Onaylanmış kuruluş, tip incelemesi için bu bilgiler haricinde gerekli diğer bilgileri üreticiden isteyebilir.	30 GÜN
6	İskan Ruhsatları Başvurusu	1 -Yapı Kullanım İzin Belgesi	7 GÜN
7	Gebe Eğitim sınıfı	1-Dilekçe	10 gün
8	Atık Sular	1-Dilekçe	30GÜN
9	Ölüm Belg. Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
10	İstenmeyen gebeliklerin önlenmesi için 15-49 yaş kadınlara yönelik Aile Planlaması Uygulaması için Aile Planlaması Malzemesi dağıtımı	1-Kimlik Bilgileri	1 SAAT
11	Ruh Sağlığı Hastalarının Sevk İşlemleri	1-Dilekçe	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.Mustafa POLAT	Dr. Metin KUBİLAY
Görev Unvanı	İlçe Sağlık Müdürü	Kaymakam
Adresi	Cumhuriyet Mh. Yavuz Sultan Selim Cad. No:53 Dilovası	Hükümet Konağı Kat:2 Honaz
Telefon Numarası	0262 754 83 24	0262 754 23 76
Faks Numarası	0262 754 83 21	0262 754 23 78
E-posta adresi	tsm.dilovasi@gmail.com	Dilovasi.kaymagamligi@gmail.com