

SAKARYA GEYVE İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

| Sıra No | Hizmetin Adı | Başvuruda İstenen Belgeler | Hizmet Tamamlama Süresi (En Geç) |
|---------|---|---|---|
| 1 | Aile Hekimi Seçme ve Değiştirme İşlemleri | Aile Hekimi Tercih Formu | 3 İş Günü |
| 2 | Sağlık Raporları ve İzinlerin Bildirilmesi | Sağlık Raporu, İzin Formu | 1 İş Günü |
| 3 | SABİM ve BİMER Başvurusu | Resmi yazı/ Dilekçe | 15 İş Günü |
| 4 | Evlilik Başvuru Kayıt Yapılması | 1.Nüfus cüzdanı 2. Belediyeden Alınan Evlenme Hizmetlerine Özel Sağlık Raporu Formu | 15 Dakika |
| 5 | Sağlık Raporları ve İzinlerin Bildirilmesi | T.C. Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 6 | Aile Planlaması (Rahim İçi Araç Takılması) | T.C. Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 7 | Kanser Taramaları | T.C. Kimlik Numarası | 1-2 Ay |
| 8 | Eğitim Hizmetleri | Resmi Yazı/Dilekçe | 7 İş Günü |
| 9 | İşyerlerine Sıhhi Rapor Verilmesi | İlgili kurumun durum değerlendirme talep yazısı | 3 İş Günü |
| 10 | Çevre Sağlığı Şikayetleri | Resmi yazı/ Dilekçe | 7 İş Günü |
| 11 | Dumansız Hava Sahası İrtibat Merkezi'ne yapılan 4207 Sayılı Kanunun İhlalleri İhbarları | Bizzat veya Telefon İhbarı. | 2 Saat |
| 12 | Hac ve Aşılama Hizmetleri | 1.T.C. Kimlik Numarası 2.Aşı Kart | 15 Dakika |
| 13 | Kanser Taramaları | 1.Nüfus Cüzdanı 2.Kişinin Şahsi Müracaatı | 1-2 Ay |
| 14 | Gebe Bilgilendirme ve Eğitim Sınıfı Hizmetleri | 1.Gebenin Şahsi Başvurusu 2.Aile Hekimliği Birimince Yönlendirme | Belli aralıklarla 3 Seans (Gebelik Sürecince) |
| 15 | Obezite Konusunda Eğitim ve Danışmanlık Hizmetleri Verilmesi | Kişinin Şahsi Başvurusu | 2 Saat |
| 16 | Ölüm Belgesi (Defin Ruhsatı) İşlemleri | Ölen kişiye ait nüfus cüzdanı,Bildiren kişiye ait nüfus cüzdanı | 1 Saat |

“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 |
|---|---|
| Geyve İlçe Sağlık Müdürlüğü | Geyve Kaymakamlığı |
| Adı Soyadı : Dr.Merve KAHRAMAN | Adı Soyadı : Mustafa KUTLU |
| Görev Unvanı : İlçe Sağlık Müdürü | Görev Unvanı : Kaymakam |
| Adres : Tepecikler Mh.Konyalıhalibey Cd.No:37 | Adres : Tepecikler Mahallesi Rauf Denktaş Caddesi No:35 |
| Telefon Numarası : 0 264 51 77 542 | Telefon Numarası : 0 264 517 52 30 |
| E-Posta : merve.cosar@saglik.gov.tr | E-Posta : geyve@icisleri.gov.tr |