

SÖĞÜT TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET SUNUM STANDARTLARI

NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	MERNİS FORMU	ADLİ TABİBTEN ALINAN ÖLÜM BELGESİ VEFAT EDENİN NÜFUS CÜZDANI VEFAT EDENİ BİLDİRİMDE BULUNAN YAKINININ NÜFUS CÜZDANI VEFAT EDENİN VE BİLDİRİMDE BULUNANIN İKAMETGAH BELGESİ	1 SAAT
2	AŞILAMALAR	AŞI KARTI (TEKRAR GELİŞLERİNDE) NÜFUS CÜZDANI RİSK GRUPLARI İÇİN ÇALIŞTIĞI YERİ BELİRTİR BELGE	20 DAKİKA
3	EHLİYET RAPORU	NÜFUS CÜZDANI 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF	1 SAAT
4	İŞ BAŞVURSU SAĞLIK RAPORU	NÜFUS CÜZDANI 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF	1 SAAT

NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
5	YİVSİZ TÜFEK RAPORU	NÜFUS CÜZDANI 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF	1 SAAT
6	PORTÖR MUAYENESİ	NÜFUS CÜZDANI 1 ADET VESİKALIK FOTOĞRAF PORTÖR MUAYENE KARTI	1 SAAT
7	ÇEVRE SAĞLIĞI ŞİKÂyetLERİ	ŞİKAYRTÇİNİN DİLEKÇESİ AÇIK ADRES VE TELEFON BİLGİLERİ	15 GÜN

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi durumunda, eksiksiz belge ile başvurulmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine veya ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk müracaat yeri : Söğüt Sağlık Grup Başkanlığı
İsim : Uz.Dr.Filiz DEMİR
Unvan : Sağlık Grup Başkanı
Adres : Söğüt Devlet Hastanesi
Tel : 02283613008
Faks : 02283613008
e-Posta : soguttsm@hotmail.com

İkinci müracaat yeri : Söğüt Kaymakamlığı
İsim : Hasan KAYHAN
Unvan : Kaymakam V.
Adres : Söğüt Hükümet Konağı
Tel : 02283613005
Faks : 02283612332
e-Posta : kaymakamlik@soqut.gov.tr