

SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Ölüm Belgesi Verilmesi	1-Nüfus Cüzdanı (Ölenin ve bildirimde bulunanın) 2-Ölüm Raporu (Diploma no'su olan herhangi bir doktordan) 3-Ölenin Hastalık Raporları veya sağlık karnesi 4-Ölüm Yeri Açık Adresi	1 SAAT
2	İşyeri Ruhsatı Verilmesi	1-Burun-Boğaz Sürüntüsü 2-Gaita 3-Akciğer Grafisi 4-Gelir Müdürlüğüne 15TL.Sağlık Makbuzu (her çalışan için)	20 DAKİKA
3	Hasta Muayene (Belediye Çalışanı Ve Ailesi)	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
4	Raporlu Hasta Reçetesi	1-Hasta Heyet Raporu	15 DAKİKA
5	Acil Bakım Müdahale		
6	Pansuman		
7	Enjeksiyon	1-Kaşeli İlaç Reçetesi 2-İlaç 3-Enjeksiyon	10 DAKİKA
8	İşe Girme Raporu	1-Ekg 2-Akciğer Grafis 3-Rutin Kan Sayımı	
9	Sporcu Sağlık Raporu (Narlıdere Belediye Spor)		30 DAKİKA
10	Ruhsat Komisyonu		
11	Gıda Satışları Kontrol (Periodik Zamanlarda)		30 DAKİKA
12	Okul Kantinleri Gıda Kontrolü		
13	Yüzme Havuzları Kontrolü		

14	Güzellik Salonları Denetimi		
----	-----------------------------	--	--

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

İlk Müracaat Yeri : SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
İsim : BERNA BOSTANBAŞ
Unvan : SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRÜ V.
Adres : NARLIDERE BELEDİYESİ
Tel : 2322383001 1031
Faks : 2329992216
e-posta : saglikisleri@narlidere-bld.gov.tr

İkinci Müracaat Yeri : NARLIDERE BELEDİYE BAŞKANLIĞI
İsim : İSMAİL AY
Unvan : BELEDİYE BAŞKAN YARDIMCISI
Adres : NARLIDERE BELEDİYESİ
Tel : 2322383001 1600
Faks : 2329350931
e-posta : ismailay@narlidere-bld.gov.tr