

AYDIN İLİ KÖŞK TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ
09.11.001/002/003/004/005/006/007/008/009 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMLERİNE AİT HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	T.C.Kimlik Numarası	1 Saat
2	Hekim Seçme (Hekim Değiştirme)	T.C.Kimlik Numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe	30 Dk.
3	Poliklinik Muayene	T.C.Kimlik Numarası	60 DK
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C.Kimlik Numarası	60 DK
5	Sağlık Kurumuna Sevk	T.C.Kimlik Numarası	30 DK
6	Tek Hekim Raporu	T.C.Kimlik Numarası, dilekçe, 2 adet fotoğraf	60 DK
7	Basit Laboratuar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	60 DK
8	Detaylı Laboratuar Tetkikleri	T.C.Kimlik Numarası	24 SAAT
9	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C.Kimlik Numarası	1 SAAT
10	Bağışıklama Faaliyetleri	T.C.Kimlik Numarası	60 DK
11	Aile Planlaması Hizmetleri	T.C.Kimlik Numarası	60 DK
12	Sürekli İlaç Kullanım Raporu (AH Uzmanı)	T.C.Kimlik Numarası,tetkikler vs.	UZMAN HEKİM YOK

“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	METE ERKİ	Murat Sefa DEMİRYÜREK
Görev Unvanı	TSM Sorumlu Hekimi	Kaymakam
Adresi	KÖŞK TOPLUM SAĞLIĞI MERKEZİ	Hükümet Konağı /KÖŞK
Telefon Numarası	0(256)4613105	0(256)4613820
Faks Numarası	0(256)4612455	0(256)4613411