

# KOVANCILAR İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDART TABLOSU

Sıra No	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	Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi	1- Şikayet Dilekçesi	1 GÜN
4	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
5	İskan Ruhsatları Başvurusu	1 -Yapı Kullanım İzin Belgesi	7 GÜN
6	Mezarlık Yeri	1-İlgili Mahalli İdarenin Yazısı	1 AY
7	Helalar, Kanalizasyon ve Atık Sular	1-Dilekçe	30 GÜN
8	Ölüm Belgesi Düzenlenmesi	1-Nüfus Cüzdanı	30 DAKİKA
9	İstenmeyen gebeliklerin önlenmesi için 15-49 yaş kadınlara yönelik Aile Planlaması Uygulaması için Aile Planlaması Malzemesi dağıtımı	1-Kimlik Bilgileri	1 SAAT
10	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
<b>Adı ve Soyadı</b>	<b>Kurum Müdürü</b>	<b>Bünyamin KARALOĞLU</b>
<b>Görev Unvanı</b>	<b>İlçe Sağlık Müdürü</b>	<b>Kaymakam</b>
<b>Adresi</b>	<b>Çarşıbaşı Mahallesi Sağlık Caddesi No:31</b>	<b>Çarşıbaşı Mah. İlhami Ertem Cad. Hükümet Konağı Kat :3</b>
<b>Telefon Numarası</b>	<b>0 424 611 4499</b>	<b>0 424 611 3001</b>
<b>Faks Numarası</b>	<b>0 424 611 4001</b>	<b>0 424 611 3354</b>
<b>E-posta adresi</b>	<b>elazig.kovancilarism@saglik.gov.tr</b>	<b>kovancilar@info.gov.tr</b>