

**OSMANİYE İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KADIRLI İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
HİZMET STANDARTLARI**

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENE BELGELER	HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Adli Rapor Verilmesi (Otopsi İşlemleri)	Cumhuriyet Savcılığı Talimatı	1 saat
2	Okul Sağlığı Hizmetleri	1- Genelge 2- Protokol 3- İlgili Formların Hazırlanması	6 ay
3	Çevre Sağlığı Hizmetleri	Vatandaşın Şikayet Dilekçesi, Talep Formu	30 gün
4	Evrak Kayıt/Takip/Dağıtımı	Konu ile ilgili yazı	1 gün
5	Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar, Teşhis, Tarama ve Kontrol Hizmetleri	Aile Hekimlerinin Talep Formu, Vatandaş şahsi başvurusu sonucu ilgili form, Müdürlükten gelen yazı.	15 gün
6	Emekliye Ayrılma	1- Dilekçe 2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3- Son bitirdiği okul diploma fotokopisi 4- Askerlik terhis belgesi 5- 6 adet fotoğraf	1 ay
7	Kurumiçi Görevlendirme İşlemleri	Dilekçe	3 gün
8	Personel Talepleri	Talep yazısı	1 gün
9	İstifa	Dilekçe	1 ay
10	İzin İşlemleri	Dilekçe	1 hafta
11	Rapor İşlemleri	İş görmezlik belgesi	1 gün
12	Ücretsiz izinler	1- Dilekçe 2- Varsa mazerete dayalı belge	3 gün
13	Aile Hekimliği Uygulama Hizmetleri (Hekim Değiştirme)	Aile hekimliği değiştirme talep formu	1 gün
14	Ruh Sağlığı Hastaları Sevki	Vatandaş şikayet dilekçesi, mahkeme kararı	2 saat
15	Bulaşıcı Hastalıklar İşlemleri, Bağışıklama Faaliyetleri (Okul aşılıarı, hac ve umre aşılıarı)	Müdürlükten gelen evrak, TC Kimlik belgesi, aşı kartı	3 hafta
16	Tütün Denetimleri	Mail ve telefon ihbarı	2 saat
18	Eğitim Hizmetleri	Müdürlükten gelen ilgili yazı, kurum dışı talep yazıları	7 gün
19	Askerlik Muayene ve Sevki	Kişinin şahsi başvurusu sonucu ilgili form	15 dakika
20	BİMER ve SABİM şikayetleri	Mail veya telefon	15 gün

ADI VE SOYADI	Dt. Ayşe BOZKURT
GÖREV UNVANI	Kadirli İlçe Sağlık Müdürü
ADRES	Ş. Halis Şişman Mah. İlhan Durmuşoğlu Cad. No: 52
TEL. NO	0328 717 50 00
FAX	0328 717 50 00
E POSTA	bhskadirli@hotmail.com