**EK-2**

**BALIKESİR İLİ GÖMEÇ 1 NOLU ŞAHİNDE DİNLER AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ**

**10.10.003 NOLU AİLE HEKİMLİĞİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***SIRA NO*** | ***HİZMETİN ADI*** | ***BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER*** | ***HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)*** |
| 1 | Hekim Seçme (İlk Kayıt) | T.C.Kimlik Numarası | 5 Gün |
| 2 | Hekim Seçme (Hekim Değiştirme) | T.C.Kimlik Numarası, seçilen hekimin adı soyadı, dilekçe | 5 Gün |
| 3 | Poliklinik Muayene | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 4 | Misafir Hasta Muayenesi | T.C.Kimlik Numarası | 2 Saat |
| 5 | Sağlık Kurumuna Sevk | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 6 | Tek Hekim Raporu | T.C.Kimlik Numarası, dilekçe, 2 adet fotoğraf | 1 Saat |
| 7 | Basit Laboratuar Tetkikleri | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 8 | Detaylı Laboratuar Tetkikleri | T.C.Kimlik Numarası | 3 Gün |
| 9 | İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın) | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 10 | Bağışıklama Faaliyetleri | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |
| 11 | Aile Planlaması Hizmetleri | T.C.Kimlik Numarası | 1 Saat |

**“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 | **Dr. Murat PAS** | **Cumhur DURAN** |
| Görev Unvanı | **Gömeç İlçe hastanesi Başhekimi** | **Kaymakam** |
| Adresi | **Gömeç İlçe Hastanesi** | **Gömeç Kaymakamlığı** |
| Telefon Numarası | **0266-3571027** | **0266-3571545** |
| Faks Numarası | **0266-3572188** | **0266-3571543** |
| E-posta adresi |  |  |