



T.C. Sağlık Bakanlığı

**AYDIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**KUŞADASI İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

| SIRA NO | HİZMETİN ADI  | BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER   | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ) |
|---------|---|--|-------------------------------------|
| 1       | Akli Meleke Raporu  | Noterliğin Vermiş Olduğu Resmi Belge   | <b>30 Dakika</b>                    |
| 2       | Okul Sağlığı Faaliyetleri   |  | <b>15 gün</b>                       |
| 3       | İş Yeri Açma Ruhsatı  | Dilekçe  | <b>1 Saat</b>                       |
| 4       | Şikayetler  | Şikayet dilekçesi ve ekleri  | <b>10 Gün</b>                       |
| 5       | Defin İşlemleri   | Ölüm Belgesi, Nüfus Cüzdanı ve Mernis Ölüm Tutanağı                            | <b>2 Gün</b>                        |
| 6       | Disiplin Soruşturması İşlemleri   | Kaymakamlık Onayı  | <b>20 Gün</b>                       |
| 7       | İdari İşler   | Gerekli Belgeler   | <b>7 Gün</b>                        |
| 8       | Çevre Sağlık Hizmetleri   | Dilekçe  | <b>15 Gün</b>                       |
| 9       | Personel İzin ve Görevlendirme İşlemleri  | Personel İzin İsteği ve Onayı Formu  | <b>2 Saat</b>                       |
| 10      | Personel Talep işlemleri  | Dilekçe  | <b>2 Saat</b>                       |
| 11      | Dumansız Hava Sahası İrtibat Merkezi ' ne yapılan 4207 Sayılı Kanunun İhlalleri İhbarları | Sistem İhbarı  | <b>2 Saat</b>                       |
| 12      | İlçe Hıfzıssıhha Meclis Kararları   |  | <b>2 Gün</b>                        |
| 13      | İçme ve Kullanma Sularının Denetimi   | Ek-2 Tablo B12de belirtilen sıklıkta denetleme ve kontrol izleme parametreleri | <b>7 Gün</b>                        |

|    |  |  |               |
|----|--|--|---------------|
| 14 | Aile Hekimliği Şikayet ve öneriler   | Dilekçe  | <b>15 Gün</b> |
| 15 | Aile Hekimlerine Hasta Kaydı   | Aile Hekimi Atama Formu  | <b>3 Saat</b> |
| 16 | İskan Ruhsatı İçin Rapor   | Dilekçe  | <b>1 Gün</b>  |
| 17 | Şikayet başvurularının sonuçlandırılması                                   | Şikayet Dilekçesi  | <b>5 Gün</b>  |
| 18 | Ambalajlı Suların Satış Yerlerinin ve Nakil Araçlarının Ruhsatlandırılması | Dilekçe, Ruhsat ve Vergi Levhası Örneği, Sözleşme, Kroki, Suyun Bakanlık İzni, | <b>15 Gün</b> |
| 19 | Özel Eğitim Kuruluşları Sağlık denetimi                                    | Dilekçe  | <b>3 Gün</b>  |
| 20 | İl Dışına Hasta Sevk işlemleri   | Dilekçe ve gerekli belgeler  | <b>2 Gün</b>  |
| 21 | Fuğuşla Mücadele Komisyon İşlemleri  | Dilekçe  | <b>2 Gün</b>  |

“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. Sedat EKİZ   | Sadettin YÜCEL   |
| Görev Unvanı   | İlçe Sağlık Müdürü   | Kuşadası Kaymakamı   |
| Adresi         | Atatürk Bulvarı No:30  | Hükümet Konağı Kuşadası-AYDIN                                    |
| Telefon        | 0256 613 05 50 - 0256 613 05 75  | 0256 614 69 92   |
| Faks Numarası  | 0256 613 05 04   | 0256 614 69 92   |
| E-posta adresi | <a href="mailto:aydin.kusadasism@saglik.gov.tr">aydin.kusadasism@saglik.gov.tr</a> | <a href="mailto:bilgi@kusadasi.gov.tr">bilgi@kusadasi.gov.tr</a> |