

## **E-imza Başvurusunda Yapılması Gerekenler**

Bilindiği üzere Sağlık Bilgi Sistemleri Genel Müdürlüğümüz 10/07/2015 tarih ve 67523305/3070 sayılı yazıları ile e-reçetelerin e-imza ile imzalanmasını, e-imzası olmayan hekimlerimizin ivedilikle e-imza temin etmeleri gerektiğini belirtmektedir.

### **1- E-imzası olmayan, İLK DEFA ALACAK OLAN hekimlerimizin ;**

<https://portal.kamusal.gov.tr/bp/ws.go> sayfasına girerek e-imza başvuru formunu doldurmaları ve bu formdan alacakları 2 nüsha çıktığı imzalayarak İl Sağlık Müdürlüğü E-imza Kurum Yetkilisine teslim etmeleri gerekmektedir.

**Not :** İlk Defa Başvuruda Bulunacak Aile Hekimlerimiz Ücretini Kendileri Karşılacaktır. Ödeme Yaptıkları Dekontu Başvuru formu ile birlikte E-imza Kurum Yetkilisine teslim etmeleri gerekmektedir.

Kurum Adı: Mersin İl Sağlık Müdürlüğü

iban no: TR530001000207351179205001

ZİRAAT BANKASI MERSİN ŞUBESİ(207)

URAY V.D. 4700187287

Fiyat Bilgisi : [http://www.kamusal.gov.tr/urunler/nitelikli\\_elektronik\\_sertifika/fiyatlandirma.jsp](http://www.kamusal.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp)

### **2-Başvuru yapmışım ama BANA HERHANGİ BİR ŞEY GELMEDİ diyen hekimlerimizin ;**

TUBITAK tarafından hazırlanan elektronik imzalar bir kurye aracılığıyla sadece ŞAHSİN KENDİSİNE teslim edilmektedir. Eğer "Başvuru yaptım ve başvuru formunu İl Sağlık Müdürlüğüne teslim ettim fakat bir kurye aracılığıyla bana herhangi bir zarf gelmedi" diyorsanız muhtemelen o an adresinizde bulunmadığınızdan veya adresinizdeki bir problemden dolayı e- imzanız TUBITAK a geri iade olmuştur. Bu durumda yapmanız gereken 444 55 76 yı arayarak ve adres bilgilerinizi teyit ettirmek ve e-imzanızın tekrar gönderilmesini sağlamaktır.

### **3-E-imza süresi dolmak üzere olan, YENİLEMESİ GEREKEN hekimlerimizin;**

TUBITAK tarafından dağıtılan e-imza süreleri 3 yıldır. TUBITAK Kamu Sertifikasyon Merkezi E- imza süre bitiminden 3 ay öncesinde "e-imza süreniz doluyor" şeklinde bir eposta göndermektedir. Böyle bir mail alan hekimlerimizin derhal <https://portal.kamusal.gov.tr/bp/ws.go> adresine giderek e-imza başvurularını yapmaları, başvuru formunda "BAŞVURU NEDENİ" seçeneğini "YENİLEME" olarak işaretlemeleri ve bu formdan alacakları 2 nüsha çıktığı imzalayarak İl Sağlık Müdürlüğü E-imza Kurum Yetkilisine teslim etmeleri gerekmektedir.

**Not:** Başvuru Formu e-imzayla da imzalanabilir. E-imza ile imzalanan Başvurularda İl Sağlık Müdürlüğü E-imza Kurum sorumlusuna bildirilir.

**Not :** Yenileme Başvurusunda Bulunacak Aile Hekimlerimiz Ücretini Kendileri Karşılacaktır. Ödeme Yaptıkları Dekontu Başvuru formu ile birlikte E-imza Kurum Yetkilisine teslim etmeleri gerekmektedir.

Kurum Adı: Mersin İl Sağlık Müdürlüğü

iban no:TR530001000207351179205001

ZİRAAT BANKASI MERSİN ŞUBESİ(207)

URAY V.D.4700187287

Fiyat Bilgisi : [http://www.kamusal.gov.tr/urunler/nitelikli\\_elektronik\\_sertifika/fiyatlandirma.jsp](http://www.kamusal.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp)

### **4- E-imzasını KAYBEDEN/BULAMAYAN hekimlerimizin ;**

Mevcut e-imzanızı kaybettiyseniz ya da çalındıysa öncelikle en kısa sürede 444 5 576 numaralı telefonda Kamu SM ileirtibata geçip mevcut e-imzanızı (Nitelikli Elektronik Sertifika (NES)) iptal ettirmeniz gerekmektedir. İptal işlemini gerçekleştirdikten sonra yeni bir e-imza başvurusu için aşağıdaki adımları izlemeniz gerekmektedir.

1. [http://kamusm.aov.tr/dosyalar/formlar/FORM-001-003 NİTELİKLİ ELEKTRONİK SERTİFİKABAŞVURU LISTESI.xls](http://kamusm.aov.tr/dosyalar/formlar/FORM-001-003_NİTELİKLİ_ELEKTRONİK_SERTİFİKABAŞVURU_LISTESI.xls) adresindeki excel formunu doldurara [ibrahim.demiraslan@saglik.gov.tr](mailto:ibrahim.demiraslan@saglik.gov.tr) adresine yollayınız.
2. Kamu SM tarafından e-posta adresinize gönderilecek başvuru linkinin gelmesini bekleyiniz, gelecek link aracılığıyla e-imza başvurunuzu yapınız.
3. Yaptığınız başvuruyu pdf dosyası olarak indirip formun çıktısını adet 2 alarak imzalayınız.
4. Belirtmiş Olduğunuz E-posta Adresimize gelen Ödeme Yapabilirsiniz maili geldiğinde Herhangi bir Vakıfbank Şubesinden (İnternet, Mobil, ATM, Banka Şubesi) "kurumsal ödemeler" Kısmından Ödemenizi yapabilirsiniz. İşlemler tamamlandığında Üretime Geçilecektir.

**E-imza SIM kartı mevcut olup Flash Disk kısmı (kart okuyucu) ARIZALI/KAYIP hekimlerimizin;**

T.C. Ziraat Bankası TR15 0001 0017 4506 0280 7250 33

T. Halk Bankası TR62 0001 2009 1970 0005 0000 05

Eğer e-imzanıza ait SIM Kart duruyor sadece flash disk yani SIM kart okuyucu kayıpsa veya arızalı çalışmıyor ise; alıcı TÜBİTAK-BİLGEM olacak şekilde yukarıdaki IBAN Numarasına (2018 yılı güncel fiyatıyla) **35,40 TL** yatırarak [bilgi@kamusm.gov.tr](mailto:bilgi@kamusm.gov.tr) adresine mail ile göndermeniz ve kart okuyucu talep ettiğinizi belirtmeniz yeterli olacaktır. Göndereceğiniz mail aşağıdaki gibi olmalıdır  
Konu: Kart Okuyucu Talebi

Mesaj : Merhaba Sayın İlgili e-imza kart okuyucum arızalı olduğundan/kaybettiğimden yenisini talep etmekteyim. Ödeme dekontu ektedir.

TC :

Adı :

Soyadı :

Görev Yeri :

Görevi Ünvanı :

Adresi :(Buraya kart okuyucunun teslim edileceği adres doğru şekilde yazılmalıdır)

Not:ÖdemeBilgilerini

[http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli\\_elektronik\\_sertifika/fiyatlandirma.jsp](http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp) adresinde bulabilirsiniz. E-İmza ücreti bu sayfada 3. madde 3 yıllık nitelikli elektronik sertifika fiyatı ve 7. madde Mini kart okuyucu fiyatı toplamıdır.

**Bilgi İçin;**

İbrahim DEMİRASLAN	03242382810-184	0533 738 39 87
Ali BOZKAYA	03242382810-153	0545 428 02 77

Yukarıda verilen bilgiler doğrultusunda e-imzası olmayan veya kaybeden hekimlerimizin ivedi olarak e-imza başvurusu yapmaları, e-imza geçerlilik süresi dolacak hekimlerimizin de süre dolmadan yenileme işlemi yapmaları gerekmektedir.

ÖNEMLE DUYURULUR