

OSMANGAZİ İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI
EK-2

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Sağlık Kabini Ruhsat Açılış Onay İşlemleri	1- Başvuru dilekçesi. 2-Nüfus Cüzdanı Fotokopisi 3-Diploma Fotokopisi(Aslı görülerek Aslı Gibidir onaylı sureti) 4-1/100 ölçekli kroki (İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı) 5-Sağlık Kabini için gerekli Asgari araç-gereç- ilaç listesi ve Kabinde verilecek hizmet listesi (EK 4 – 5 - 6) (İlçe Sağlık Müdürlüğü onaylı) 6- 4 adet Fotoğraf 7-İkametgah Belgesi 8-Tıbbi atık sözleşmesi (Belediyelerle) 9-Vergi Levhası 10-Ortaklık halinde ,bütün ortakları gösteren Ticaret Sicil Gazetesi 11-Bütün Ortakların Ebe.Hemşire.Sağlık memuru olduğunu gösteren belge ve bütün ortaklar tarafından imzalı ve ortaklardan hangisinin mesul müdür olacağını beyan eden dilekçe 12-İlçe Sağlık Müdürlüğü ön denetim raporu	30 Gün
2	Muayenehane Ruhsat Açılış Onayı Başvuru İşlemleri	1. Muayenehane açılışı için gerekli belgeler (Ek 1-d) 2. Muayenehane standardı (12/D) 3. Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması mecburi asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listeleri dikkate alınarak hazırlanmış, Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış asgari araç-gereç (Ek 8) ve ilaç listesi (Ek 11), 4. Muayenehanede yapılabilecek tıbbi işlemler (Ek 13)	15 Gün

3	Psikoteknik Değerlendirme Merkezleri Ruhsat Açılış Onayı Başvuru İşlemleri	<p>(1) Psiko-teknik değerlendirme merkezi açmak isteyenler tarafından merkezin unvanını, sahiplik ismini, faaliyet göstereceği adresi ve açılış ile ilgili işlemlerin başlatılmasını talep eden bu Cetvelin ekinde yer alan Ek-1’de yer alan başvuru dilekçesine ekli belgeler ile Müdürlüğe başvuruda bulunulur.</p> <p>a) Merkezde çalışacak psikoloğun çalışma talebini içerir dilekçesi, diploması, T.C. kimlik numarası, iki adet vesikalık fotoğrafı, ilgili firmadan alınmış kullanılacak test cihazının eğitimini aldığını gösterir belgesi,</p> <p>b) Merkezin bütün mekânlarının kullanım amacını gösteren ve ebatlarını belirten mimar tarafından çizilmiş 1/100 ölçekli projesi,</p> <p>c) Merkezde kullanılacak test cihazına ilişkin belgeler,</p> <p>ç) Psiko-teknik değerlendirme için kullanılacak ve bu cetvelde genel esas ve usulleri belirtilen trafik alanında geliştirilmiş bilgisayar destekli testlerin Türkiye toplumu özelliklerine göre hazırlanmış norm çalışmasına sahip olduğunu gösterir belge örneği,</p> <p>d) Test cihazının TSE veya CE belgesi,</p> <p>e) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığını gösterir ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınan belge,</p> <p>f) 4/6/2010 tarihli ve 27601 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Çevresel Gürültünün Değerlendirilmesi ve Yönetimi Yönetmeliğine göre belediyeler ya da yetki verdiği kurumlar tarafından düzenlenmiş, test odasının 25-35 dB arası olduğunu gösterir ses ölçüm raporu,</p> <p>g) Belediyeden alınacak işyeri açma izin belgesi,</p>	30 Gün
---	--	---	--------

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz”

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
<p>Adı ve Soyadı : Dr.Sevgi HARORLU Görev Unvanı : İlçe Sağlık Müdürü Adres : Osmangazi İlçe Sağlık Müdürlüğü Alacamescit Mah.Feraizci Sk.No:12 16020 Osmangazi / BURSA Telefon Numarası: 224 224 01 69 – 224 01 79 Faks Numarası : 224 224 01 39 e-posta adresi : osmangaziism@bsm.gov.tr</p>	<p>Adı ve Soyadı : Enver ÜNLÜ Görev Unvanı : Kaymakam Adres : Yahşibey Mah.Altıparmak Cd.No:63 16000 Osmangazi / BURSA Telefon Numarası : (0224) 224 00 79 (0224) 220 86 10 (0224) 222 65 74 (0224) 225 45 76 Faks Numarası : (0224) 224 05 92 e-posta adresi : osmangazi@icisleri.gov.tr</p>

Özel Sağlık Hizmetleri Şube Müdürlüğü