

İLK BAŞVURU VE YENİLEME İŞLEMLERİ:

❖ **Aile Hekimleri için:**

1. İlk Başvuru ve Yenileme İşlemi yapacak olan aile hekimlerimiz;
Hesap Adı : İl Sağlık Müdürlüğü'nün Ziraat Bankası Merkez Şubesi
Hesap IBAN : TR95 0001 0003 1636 8242 4650 12
http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp
adresinde belirtilen 3 yıllık Nitelikli Elektronik Sertifika (NES) ve mini kart okuyucu bedellerini yatırınız. **(Yenileme işleminde sadece 3 yıllık NES ücretini yatırınız.)** Ödeme yaptığınız dekont üzerinde Aile Hekiminin;

- ❖ Adı Soyadı
- ❖ T.C. Kimlik numarası
- ❖ Başvuru Kapsamında İlk Başvuru için; “Mini Kart Okuyucu ve 3 Yıllık NES bedeli”
- ❖ Yenileme İşlemi için ; “3 Yıllık NES bedeli”

bilgilerinin bulunması gerekmektedir.

2. <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go> adresinden e-imza başvurunuzu oluşturunuz.
3. Yaptığınız başvuruya ait formun çıktısını alarak imzalayınız ve Banka ödeme dekontunun aslı ile Kırıkkale İl Sağlık Müdürlüğü Bilgi İşlem ve İstatistik Birimi'ne elden, posta ya da üst yazı ile iletiniz.
4. İlgili evrakların tesliminden sonra kurye tarafından e-imzanızı başvuru formunda belirttiğiniz adrese teslim edecektir.

❖ **Kırıkkale İl Sağlık Müdürlüğü'ne Bağlı Birimlerde Çalışan Personel için:**

1. <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go> adresinden e-imza başvurunuzu oluşturunuz.
2. Yaptığınız başvuruya ait formun çıktısını alarak imzalayınız. Kırıkkale İl Sağlık Müdürlüğü İstatistik ve Bilgi İşlem Birimi'ne elden, posta ya da üst yazı ile iletiniz.
3. İlgili evrakların tesliminden sonra kurye tarafından e-imzanızı başvuru formunda belirttiğiniz adrese teslim edecektir.

KAYIP / ÇALINTI İŞLEMLERİ;

Mevcut e-imzanızı kaybettiyseniz ya da çalındıysa öncelikle en kısa sürede 444 5 576 numaralı telefonda Kamu SM ile irtibata 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.gov.tr/dosyalar/formlar/Form-001-003_NITELIKLI_ELEKTRONIK_SERTIFIKA_BASVURU_LISTESI.xls adresindeki excel formunu doldurarak kirikkale.ikys@saglik.gov.tr e-posta 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 alarak imzalayınız.
4. a- "[Borç Sorgulama ve Ödeme](#)" sayfasından, ilgili siparişlerine ait borcu sorgulayarak kredi/banka kartıyla,
veya
b- Herhangi bir Vakıfbank Şubesinden (İnternet, Mobil, ATM, Banka Şubesi) "kurumsal ödemeler" kısmında T.C. Kimlik Numaranız ile sorgulama yaparak ilgili ödemeyi yapınız.

NOT : Ödemeler sadece yukarıda belirtilen yöntemle alınacaktır. Başka Bankalardan EFT ile ödemeler kabul edilmeyecektir.

5. Yaptığınız ödemeye ilişkin dekontu ve başvuru formunuzu elden ya da posta yoluyla Kırıkkale İl Sağlık Müdürlüğü İstatistik ve Bilgi İşlem Birimi'ne iletiniz.
6. İlgili evrakların tesliminden sonra kurye tarafından e-imzanızı başvuru formunda belirttiğiniz adrese teslim edecektir.

NOT: Kayıp/Çalıntı başvurularında görev yeri farkı olmaksızın başvuru ücretlerini kişilerin kendileri karşılamaktadır.

Mini KART OKUYUCU TEMİNİ

1. Kart okuyucu satın alabilmek için <https://ebasvuru.kamusm.gov.tr/kartokuyucu> adresinde bulunan "Kart Okuyucu Müşteri Başvurusu" formunu doldurunuz.
7. a- "[Borç Sorgulama ve Ödeme](#)" sayfasından, ilgili siparişlerine ait borcu sorgulayarak kredi/banka kartıyla,

Elektronik İmza (E-İmza) Başvuruları Bilgilendirme Dokümanı

veya

b-Başvurunuzu gerçekleştirdikten sonra Herhangi bir Vakıfbank Şubesinden (İnternet, Mobil, ATM, Banka Şubesi) “kurumsal ödemeler” kısmında T.C. Kimlik Numaranız ile sorgulama yaparak ilgili ödemeyi yapınız.

2. Ödemeniz hesaba yansıdıktan sonra girdiğiniz adres bilgileriniz doğrultusunda fatura ile birlikte kart okuyucu gönderiminiz sağlanacaktır.

NOT : Ödemeler sadece yukarıda belirtilen yöntemle alınacaktır. Başka Bankalardan EFT ile ödemeler kabul edilmeyecektir.

NOT : Adres kısmında hiçbir kısaltma (Cad. , Sok. vb.) kullanılmayacaktır.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KIRIKKALE
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ