**HARMANCIK İLÇE DEVLET HASTANESİ**

**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

**EK-2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRANO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİNTAMAMLANMASÜRESİ(EN GEÇ)** |
| 1 | Özel Diş Polikliniği Denetimleri | Belge istenmiyor | 1gün |
| 2 | Eczane denetimleri | Belge İstenmiyor | 1 gün |
| 3 | Tebligat talepleri | Tebligat talebinde bulunan kurum yazısı | 2 gün |
| 4 | Naklen tayin talebi | Adı geçenin dilekçesi | 1 gün |
| 5 | Görev izin onayı | Adı geçenin dilekçesi | 1 gün |
| 6 | İzin vekalet işlemleri | İzin dilekçesi | 1 gün |
| 7 | Emeklilik isteği | Emeklilik formu | 1 gün |
| 8 | Sabim, Cimer Şikayet, Eleştiri, Talep, Bilgi alma | İnternet üzerinden Sabimden ve Cimerden gelen başvurular | 20 gün |
| 9 | Şikayetlerin alınması ve takibi | Şikâyet dilekçesi | 20 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** |
|  **Adı ve Soyadı :Dr. Aybüke AYRANCI** **Görev Unvanı : İlçe Devlet Hastanesi Baştabibi** **Adres : Merkez Mah. Fevzipaşa cad. Hastane Sok. No:2** **16770 Harmancık / BURSA** **Telefon Numarası : 224 8812309** **Faks Numarası : 224 8812726** **e-posta adresi : bursa.harmancıktsm@saglik.gov.tr** |  **Adı ve Soyadı : Esma ATASEVER** **Görev Unvanı : Kaymakam**  **Adres : 4 Eylül Cad. Hükümet Konağı K:3**  **16770 Harmancık / BURSA**  **Telefon Numarası : 224 881 24 50**  **Faks Numarası : 224 881 24 70** **e-posta adresi : harmancik@icisleri.gov.tr** |