

KAMU HİZMET STANDARTI FORMU

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	Mamografi Çekimi	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
2	Hpv-Smear Testi	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
3	Çocuk Gelişimi Danışmanlığı	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
4	Obezite Danışmanlığı Hizmeti	Nüfus Cüzdanı Kan Tahlili Sonuçları	30 Dakika
5	Fizik Tedavi Hizmeti	Nüfus Cüzdanı	40 Dakika
6	Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
7	Gebe Eğitim Hizmeti	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
8	Sosyal Hizmet Danışmanlığı	Nüfus Cüzdanı	50 Dakika
9	GGK(Gaitada Gizli Kan) Testi	Nüfus Cüzdanı	30 Dakika
10	Özel Tertibatlı Motorlu Araç Komisyonu	Sağlık Raporu(Aile Hekimi/Hastane) Dilekçe	20 Dakika
11	Hac, Umre ve Covid-19 Aşı Hizmeti	Nüfus Cüzdanı	20 Dakika
12	Sigara Bıraktırma Poliklinik Hizmetleri	Nüfus Cüzdanı Kronik Hastalığına yönelik Gerekli Hekimden	50 Dakika
13	Verem Savaş Dispanseri Poliklinik Hizmetleri	Nüfus Cüzdanı Sevk Belgesi Tahlil Sonuç Belgesi	30 Dakika
14	Verem Savaş Dispanseri Tüberküloz Eğitimi(Hasta ve Yakını)	Nüfus Cüzdanı Sevk Belgesi	30 Dakika
15	Verem Savaş Dispanseri PPD-PAC Grafisi	Nüfus Cüzdanı	10 Dakika
16	Verem Savaş Dispanseri Balgam Örneği	Nüfus Cüzdanı Kayıt Fişi	10 Dakika
17	Verem Savaş Dispanseri DGT(Doğrudan Gözetim)	Nüfus Cüzdanı	20 Dakika
18	Verem Savaş Dispanseri TELE DGT(Görüşmeli DGT)	Nüfus Cüzdanı	20 Dakika
19	Verem Savaş Dispansesi Temaslı Taraması	Nüfus Cüzdanı Dosya Girişi	30 Dakika

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen süre içerisinde tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri :		İkinci Müracaat Yeri	
İsim :	Uzm.Dr.Hilal TURAN	İsim :	Dr. Mehmet Ali SEVÜK
Unvan :	Halk Sağlığı Hizmetleri Birim Sorumlusu	Unvan :	Seyhan İlçe Sağlık Müdürü
Adres :	Pınar Mahallesi 74047 sokak No:11 Seyhan/ADANA	Adres :	Pınar Mahallesi 74047 sokak No:11 Seyhan/ADANA
Telefon:	352 40 60/457 69 58	Telefon:	352 40 60/457 69 58
Faks :		Faks :	
E-Posta :	seyhansm@saqlik.gov.tr	E-Posta :	seyhansm@saqlik.gov.tr