

SIRA NO	VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)
1	Çevre Sağlığı Şubesi; Kimyasal, Bakteriyolojik Ve Kalinti Analizi Yönünden Su Tahlili İşlemleri		10 Gün
2	Çevre Sağlığı Şubesi; Rutin Su Kontrol İşlemleri		2 Gün
3	Çevre Sağlığı Şubesi Piyasa Denetimleri		20 Gün
4	Çevre Sağlığı Şubesi; Ruhsata Esas Sağlık Raporu İşlemleri	Dilekçe Ve Resmi Kurumlardan Gelen Başvurular	15 Gün
5	Çevre Sağlığı Şubesi; Şikayetlerle İlgili İşlemler	Dilekçe Ve Resmi Kurumlardan Gelen Başvurular	15 Gün
6	4207 Sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi Ve Kontrolü Hakkında Kanun Kapsamında Yapılan Denetimler	Dilekçe, Sabim (186), Bimer (150), E-Posta Yoluyla Yapılan Başvurular	5 Gün
7	Ruh Sağlığı Bozuk Vatandaşların Psikiyatri Polikliniklerinde Muayene Ve Tedavilerini Yaptırmak, Gerekirse Tedavisi İçin Bölge Hastanesine Götürmek	1- 1. Derece Yakını Veya Vasisinin Yada İkamet Ettiği Mahalle Muhtarının Dilekçesi Veya Savcılık Tarafından Muayene İstem Yazısı (Mahkeme Kararı Gereğince), 2- 2- T.C. Kimlik Numarası (Nüfus Cüzdanı vb. Bir Belge İle Teyit Edilmiş Olmak Kaydıyla),	2 Gün (Ambulans Temin Edilemediği Durumlarda Bu Süre 5 Güne Kadar Çıkabilmektedir)
8	Kamu Kurumlarındaki Dış Polikliniği Ve Dış Protez Laboratuvarlarının Rutin Denetimi		5 Gün

9	Kamu Kurumlarındaki Diş Polikliniği Ve Diş Protez Laboratuarlarının Kontrol Denetimi		5 Gün
10	Özel Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kuruluşlar Ve Özel Diş Protez Laboratuarlarının Rutin Denetimleri		30 Gün
11	Özel Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Veren Kuruluşlar Ve Özel Diş Protez Laboratuarlarının Kontrol Denetimleri		20 Gün
12	Ağız Ve Diş Sağlığı Hakkındaki Şikayete Esas Denetimler		8 Gün
13	Özel Ağız Ve Diş Sağlığı Kuruluşlarının Kapatılması-Açılması		16 Gün
14	Özel Ağız Ve Diş Sağlığı Kuruluşlarına Yapılan Kapatma Tebliğati		8 Gün
15	Ağız Ve Diş Sağlığına Ait Tababet Numarası	Muayenehane İçin; 1-Başvuru Dilekçesi, 2-1/100 Ölçekli Kroki, 3-Diploma Aslı Ve Fotokopisi, 4-Zorunlu Araç Gereç Listesi, 5-Malzeme Fatura Fotokopisi, 6-Oda Kayıt Belgesi, 7-Tabela Uygunluk Belgesi, 8-Tıbbi Atık Sözleşmesi, 9-Vergi Levha Aslı Ve Fotokopisi, 10-Acil İlaç Listesi, Dekont Fotokopisi, 11-Part-Time Çalışma Belgesi, 12-Tabela Uygunluk Belgesi, 13-TAEK Lisans Belgesi, 14-T.C. Kimlik Numarası, 15-İmza Sirküleri Ayrıca Diş Polikliniği İçin Bunlara Ek Olarak Ticaret Sicil Gazetesi Veya Ortakların Tamamının Diploma Fotokopisi, İtfaiye Raporu, Çalışma Saatleri, Mesul Müdürlük Sözleşmesi, 16-1 Adet Vesikalık Fotoğraf	8 saat

16	Çevre Sağlığı Şubesi; Kimyasal, Bakteriyolojik Ve Kalinti Analizi Yönünden Su Tahlili İşlemleri	Sabim, Bimer'e Yapılan Başvurular İle, Şahısların Şikayet Veya Talep Dilekçeleri	-Soruşturmalar İçin 2 (İki) Yıl, - Bireysel Müracaatlar İçin Yasal Süresi İçerisinde Soruşturmanın Seyri Veya Sonucu Hakkında Bilgi Verilir.
17	Çevre Sağlığı Şubesi; Rutin Su Kontrol İzlemleri		8 saat
18	Çevre Sağlığı Şubesi Piyasa Denetimleri		4 Saat
19	Neonatal Tarama Programı Dahilinde Alınan Topuk Kanı Numunesinde TSH Değerinin 50-100 Arasında Çıkması Durumunda Bebeğin Hastanelere Sevki		1 Saat
20	Neonatal Tarama Programı Dahilinde Alınan Topuk Kanı Numunesinde TSH Değerinin 100'ün Üstünde Çıkması Durumunda Bebeğin Endokrin Laboratuvarlarına Sevki		1 Saat
21	-Yüksekokul Öğrencilerinin Staj İşleri -Meslek Lisesi Öğrencilerinin Staj İşleri		1 Ay
22	Gebe Demiri, Bebek Demiri Ve D-Vit Alım Ve Dağıtımı		8 saat
23	18 Yaş Altı Resmi Nikahı Olmayan Gebelerin Adli Mercilere Bildirilmesi		8 saat
24	Kuduz Şüpheli Temas Filyasyonları		8 saat
25	Özel Sağlık Kuruluşları Hakkındaki Şikayetler		20 Gün
26	Neonatal Tarama Programı Dahilinde	Dilekçe/E-Posta/Telefon	1 Saat

Alınan Topuk Kanı Numunesinde TSH Değerinin 50-100 Arasında Çıkması Durumunda Bebeğin Hastanelere Sevki		
Başvuru esasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenilmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde, hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.		
İlk Müracaat Yeri: İlçe Sağlık Müdürlüğü İsim: Dr. Adem KARAMEHMETOĞLU Unvan: İlçe Sağlık Müdürü Adres: Keçiören Kaymakamlığı Güçlükaya Mh. Savur Sk. No:1 Kat:4 Tel: 0312 357 51 00 Faks: 0312 381 91 94	İkinci Müracaat Yeri: Keçiören Kaymakamlığı İsim: Dr. Mehmet AKÇAY Unvan: Keçiören Kaymakamı Adres: Keçiören Kaymakamlığı Güçlükaya Mh. Savur Sk. No:1 Kat:3 Tel: 0312 314 21 10 Faks: 0312 360 02 62	