

## ARABAN İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ KAMU HİZMET ENVANTERİ TABLOSU

| SIRA NO: | HİZMETİN ADI  | BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER  | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ) |
|----------|---|---|------------------------------------|
| 1        | Sağlık Tedbiri  | İlgili Kulüp veya Kurumun Talep Yazısı  | Organizasyon saatleriyle sınırlı   |
| 2        | İşyeri Açılış Ruhsatı   | Kişi ve Belediyelerin işyeri açılış talepleri alınarak sağlık yönünden tetkikler yapılarak sağlık yönünden uygunluk raporu vermek | 3 gün                              |
| 3        | Aile Hekimliği değiştirme İşlemleri                                       | Dilekçe   | 10 gün                             |
| 4        | Personel İşlemleri  | Talep edilen işin özelliğine uygun evrak ve belgeler  | 1 saat                             |
| 5        | Ölüm İşlemleri  | -Aile Hekimlerinin düzenlediği memris ölüm tutanağı<br>-Kimlik Belgesi  | 1 gün                              |
| 6        | İçme Suyu Tahlilleri  | Dilekçe   | 7 gün                              |
| 7        | Çevre Sağlığı Şikayetleri   | Dilekçe   | 7 gün                              |
| 8        | 4207 Sayılı Tütün Ürünlerinin Zararlarının Önlenmesi ve Kontrolü Hakkında | Dilekçe,<br>Sabim, Cimer  | 1 gün                              |

"Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanamaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvuramaz."

### İLK MÜRACAAT YERİ

İsim :Dr. Abuzer KOPARAL

Unvan :İlçe Sağlık Müdürü

Adres :Mehmet Gökçek Mah. Sağlık Ocağı  
Cad. No:1 Araban /Gaziantep

Tel :0342 611 20 17

Faxs :03426112037

E-Posta :antep.arabantsm@saglik.gov.tr

### İKİNCİ MÜRACAAT YERİ:

İsim :Abdulhamit MUTLU

Unvan :Kaymakam

Adres :Araban Kaymakamlığı

Tel :0342 611 20 96

Faxs :0342 611 20 05

E-Posta : arabankaymakamlik@gmail.com