

**KARAMANLI İLÇE DEVLET HASTANESİ  
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

S. NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekimi Tercihi	Matbu Dilekçe (Ek 2)	1 gün
2	ÖLÜM BİLGİ SİSTEMİ	Nüfus Cüzdanı	2 Saat
3	Ruh Sağlığı bozuk olan hastaların Burdura Sevki	Kaymakamlık Makamına verilen havaleli dilekçe	4 saat
4	Ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri	T.C Kimlik No	30 dk
5	Sabim	Sabime Yapılan Müracaatlar	15 gün
6	Adli Vaka	Emniyet müdürlüğü veya cumhuriyet savcılığı tarafından istenen raporlar	4 saat
7	İskan Ruhsat Raporu	Binanın Ruhsatlandırılması ile ilgili evraklar	1 gün
8	Evde Sağlık İlk Muayene	4443833 Nolu telefon aracılığıyla başvuru yapılır	Sisteme düştükten sonra 7 gün içerisinde
9	ÖN İNCELEME RAPORU	Görevlendirme Yazısı Şikayet Konusunu Belirten Dilekçe	1 ay
10	Obezite Danışmanlığı	Kan Tetkik sonuçları	30 dk
11	Acil Hasta Muayene	Kimlik	20 dk
12	Laboratuvar Biyokimya Tetkikleri	Hekim istemi(sistemden)	6 saat

“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 başvurunuz.”

İlk Müracaat yeri

Adı ve Soyadı :Dr.Muazzez ÖZSÖYLER  
Görev Unvanı :Başhekim  
Adresi :Karamanlı İlçe Devlet Hastanesi  
Telefon Numarası :0248 5313534  
Faks Numarası : 0248 5313534  
e-posta adresi :burdur.karamanlidh@saglik.gov.tr

İkinci Müracaat yeri

İlker EKER  
Kaymakam  
Karamanlı Kaymakamlığı  
02485313988  
02485313988  
e-posta : www.karamanli.gov.tr