SAĞLIK HİZMETLERİ KAMU STANDARTLARI TABLOSU			
S. NO	**HİZMETİN ADI**	**BAŞVURUDA İSTENEN BİLGİ VE BELGELER**	**HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ)**
1	**Hasta Nakil Aracı Hizmeti** Belediyemiz sınırları içerisinde ikamet eden yatalak hastaların; Hafta içi 08:30 - 21:00 saatleri içerisinde almış oldukları randevularındaki hastaneye nakillerinin yapılması veya bulundukları evden başka bir eve talepleri doğrultusunda nakillerinin yapılması hizmeti.	-Hastanın ikamet adresi. -Randevu alınmış hastanenin adı ve adresi. -Hastanın bulunduğu ikametgah adresi ve nakil edileceği evin adresi.	1 Gün
2	**Engelli Taşıma Aracı Hizmeti** Belediyemiz sınırları içerisinde ikamet eden engelli hastaların; Hafta içi 08:30 - 17:00 saatleri içerisinde almış oldukları randevularındaki hastaneye nakillerinin yapılması veya bulundukları evden başka bir eve talepleri doğrultusunda nakillerinin yapılması hizmeti. Ayrıca engellinin ihtiyacı (sınav, düğün, cenaze, gezme vb.) doğrultusunda talebi halinde nakillerinin yapılması hizmeti.	-Hastanın ikamet adresi. -Randevu alınmış hastanenin adı ve adresi. -Hastanın bulunduğu ikametgah adresi ve nakil edileceği evin adresi.	1 Gün
3	**Ölüm Belgesi Verilmesi Hizmeti** Belediyemiz sınırları içerisinde ikamet eden ve evde normal şartlar ile ölümü gerçekleşen vatandaşların evine doktorun gelip Ölüm Belgesi düzenlemesi hizmeti.	-Vefat eden vatandaşın ikamet adresi. -Vefat Eden vatandaşın kimliği	3 Saat
4	**Psikolojik Danışmanlık Hizmeti** Belediyemiz sınırları içerisinde ikamet eden ve Psikolojik Danışmanlık Hizmetine ihtiyaç vatandaşlara gerekli hizmetin verilmesi.	Müracaat Eden Vatandaştan aşağıda yazılı bilgiler istenir. 1-Adı/ Soyadı 2-T.C. Kimlik Numarası 3-Telefon Numarası 4-Doğum Tarihi (Gün Ay Yıl)	14 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 YERİ	**İKİNCİ MÜRACAAT YERİ**
SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ	ÇEKMEKÖY BELEDİYE BAŞKANLIĞI
DR. YÜCEL ÇAKIR	SEYFETTİN YILDIRIM (BELEDİYE BAŞKAN YARDIMCISI)
EKŞİOĞLU MH. SARAY CD. NO: 109 ÇEKMEKÖY/İSTANBUL	MERKEZ MH. PİRİ REİS CD. NO: 5 ÇEKMEKÖY/İSTANBUL
TEL: 0216 600 06 00 DAHİLİ: 2600	TEL: 0216 600 06 00 DAHİLİ : 2219
yucel.cakir@cekmekoy.bel.tr	Seyfettin.yildirim@cekmekoy.bel.tr