

BEYLİKDÜZÜ BELEDİYE BAŞKANLIĞI
SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
KORUYUCU SAĞLIK HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N.	HİZMETİN ADI	HİZMET ŞARTLARI / KOŞULLARI	BAŞVURUDA İSTENEN BİLGİ VE BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)	ÜCRET
1	Koruyucu Sağlık Hizmetleri (Sağlık Ön Tanı Bilgilendirme Hizmetleri (Mamografi, Smear vb.) Göz ölçümü, Sünnet, Kanser Farkındalık ve Bilgilendirme, vb.	<ul style="list-style-type: none">Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,Randevu almak.	<ul style="list-style-type: none">Kişinin Adı Soyadı,T.C. Kimlik No,Açık Ev Adresi,İletişim Bilgisi	Hizmet doğrultusunda 1 hafta, 15 gün	Ücretsiz

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 Yeri

İsim : Betül Durmaz ÇALIŞKAN
Unvan : Koruyucu Sağlık Birimi Sorumlusu
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası
Tel : 444 09 39- Dahili 2337
Faks :
E-Posta : saglikisleri@beylikduzu.istanbul

İkinci Müracaat Yeri

İsim : Mehmet ESMER
Unvan : Müdür
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası
Tel : 444 09 39- Dahili 2315
Faks :
E-Posta : saglikisleri@beylikduzu.istanbul