

(Mülga başlık:RG-21/3/2014-28948)<sup>(1)</sup>

EK-1/a

(Değişik:RG-10/3/2010-27517)

(Değişik başlık:RG-11/7/2013-28704)

**1- A VE B TİPİ TIP MERKEZLERİNDE RUHSATNAME BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1) Tıp merkezi işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve merkezin açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Tıp merkezleri için, Bakanlıkça verilmiş ön izin belgesi ve ön izne esas mimari proje,
- 3) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Binanın yapı kullanma izni belgesinin onaylı örneği
- 4) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- 5) Tıp merkezi binası için ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 6) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) Tıp merkezi ticaret şirketi tarafından açılacak ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından tabip olanların tabip olduklarını belgelemek üzere tabip ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, tıp merkezi gerçek kişi/kişiler tarafından açılacak ise tıp fakültesi diploma/diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
- 7) Yönetmeliğin 25 inci maddesine göre aboratuvar ile radyoloji hizmetlerinin gerek tıp merkezi bünyesinde ve gerekse hizmet satın alma yoluyla nasıl yürütüleceğini gösterir belgeler,
- 8) Tıp merkezi tam donanımlı acil yardım ambulansı bulunduruluyor ise, Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğine göre alınmış Ambulans Uygunluk Belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti; ambulans hizmeti sunan özel bir kuruluş ile sözleşme yapılmış ise, Ambulans Servisi Uygunluk Belgesinin ve hizmet sözleşmesinin ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği; Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin sekizinci fıkrasına uygun ve ambulans hizmetinin karşılandığına dair Sağlık Müdürü tarafından onaylı belgenin sureti,
- 9) (Mülga:RG-21/3/2014-28948)
- 10) Mesul müdürün, tıp merkezinde mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı (Ek ibare:RG-30/1/2015-29252) adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf,
  - a) Tıp merkezi işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, -şirket müdürü, mesul müdür olamaz- şirket müdürü ve mesul müdür arasında imzalanan sözleşme,
  - b) Tıp merkezi işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme),
- 11) (Değişik:RG-11/7/2013-28704) EK-5'e göre tıp merkezinde çalışacak asgari sayıdaki uzman/tabiplerin diplomaları/uzmanlık belgeleri, tabip odası kayıt belgesi (Ek ibare:RG-30/1/2015-29252) adli sicil beyanı ile hizmet sözleşmeleri; tabip harici sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri,
- 12) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)
- 13) (Mülga:RG-27/5/2012-28305)
- 14) Tıp merkezinde bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isim ve sayı olarak belirtilen mesul müdür imzalı listesi,
- 15) Çamaşırhane ve/veya mutfak hizmetlerinin dışarıdan satın alınması halinde, taraflar arasında yapılan sözleşme/sözleşmelerin mesul müdür tasdikli suretleri ve hizmet veren şirket/şirketlere ait ticaret odası faaliyet belgesi/
- 16) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.  
belgeleri,

**2- POLİKLİNİKLERDE RUHSATNAME BAŞVURUSU****İÇİN GEREKLİ BELGELER**

- 1) Poliklinik işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Müstakil binada ise, "sağlık kuruluşu" kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin ilgili belediyesince onaylı örnekleri de olabilir),

<sup>1</sup> 21/3/2014 tarihli ve 28948 sayılı Resmi Gazete 'de yayımlanan değişiklik yönetmeliği ile "SAĞLIK KURULUŞLARI RUHSATNAME BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGELER" başlığı yürürlükten kaldırılmıştır..

- 3) Poliklinik binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 4) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Polikliniğin olduğu binada yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,
- 5) Yönetmeliğin 10 uncu maddesinin ikinci fıkrası uyarınca, hasta ve hasta yakınları ile poliklinik çalışanları için üç araçtan az olmamak üzere imar mevzuatına uygun şekilde otopark yeri ayrıldığına dair ilgili belediyeden alınan yazı,
- 6) Polikliniği açacak şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tamamının tabip olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri; şirket değil kişiler tarafından açılacak ise, tıp fakültesi diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
- 7) Yönetmeliğin 25 inci maddesine göre aboratuvar ile radyoloji hizmetlerinin gerek poliklinik bünyesinde ve gerekse hizmet satın alma yoluyla nasıl yürütüleceğini gösterir belgeler,
- 8) Ambulans hizmeti, Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin dokuzuncu fıkrasında gösterilen şekilde verilecek ise buna dair işletenin yazılı ve ıslak imzalı beyanı; kendisine ait tam donanımlı acil yardım ambulansı olması halinde Ambulanslar ve Acil Sağlık Araçları ile Ambulans Hizmetleri Yönetmeliğine göre alınmış Ambulans Uygunluk Belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti; ambulans hizmeti sunan özel bir kuruluş ile sözleşme yapılmış ise, Ambulans Servisi Uygunluk Belgesinin aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği, hizmet sözleşmesinin ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği;
- 9) Mesul müdürün, poliklinikte mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** ,adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf,
- a) Poliklinik işleteni şirket ve ortaklardan başkası şirket müdürü ise, şirket müdürü ile mesul müdür tabip arasında yapılan sözleşme; aksi halde, mesul müdürlük konusunda ortaklar kurulu karar defterinin aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği,
- b) Poliklinik işleteni gerçek kişiler ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme,
- 10) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Poliklinikte çalışacak tabip ve dış tabipleri için adli sicil beyanı ve ilgili oda kaydı belgesi ile poliklinik ortağı tabipler, poliklinikte çalışacak tabip ve tabip harici sağlık çalışanlarının ikişer adet vesikalık fotoğrafları,
- 11) EK-5'e göre istihdamı zorunlu olan ve tabip harici sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla Müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 12) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Poliklinikte çalışan hekimlerin tabip odası kayıt belgeleri,
- 13) Poliklinikte sağlık insan gücü haricindeki çalışanlarının, isimleri ve mesul müdür tarafından onaylanmış isim listesi ve T.C. Kimlik Numaraları,
- 14) Poliklinikte bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isim ve sayı olarak belirtilen mesul müdür imzalı listesi,
- 15) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.

A) RUHSAT BAŞVURU DİLEKÇESİ

İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

Kuruluşun/Laboratuvarın/Müessesenin	
Adı	
Adresi	
Sahibi	
Açılacak Laboratuvarın/ müessesenin türü	
Laboratuvar/Müessese Mesul Müdür/Sorumlu Uzmanı	
Adı	
Uzmanlık dalı	
Fakülte diploma no	
Uzmanlık no	
TC kimlik numarası	
Çalışma şekli kadrolu/ geçici	
Geçici çalışacaksa kadrolu çalıştığı kuruluşun adı/adresi	
<p>Yukarıda adı ve adresi belirtilen kuruluşun bünyesinde bulunan laboratuvarın/müessesenin mesul müdürlüğünü/sorumluluğunu yürütmek istiyorum. Ruhsatlandırma işlemlerinin başlatılması için gereğini arz ederim.</p> <p>..../..../20.. İlgili Branş Uzmanı Adı-Soyadı imza</p>	
Kuruluşta geçici olarak çalıştırmak istiyorum.*	Mesul Müdürün adı-soyadı ..../..../20.. İmza-Kaşe
Çalışma saatleri	
Yukarıda adı ve adresi belirtilen kuruluşta geçici çalışmasına izin veriyorum.**	Mesul Müdürün adı-soyadı ..../..../20.. İmza-Kaşe
Kadrolu çalışma saatleri	
Doktor bilgi bankası kaydı kontrolü yapılmıştır/yapılmamıştır.	

\*Geçici çalışılacak kuruluşun mesul müdürü tarafından imzalanacaktır.

\*\*Kadrolu çalışılan kuruluşun mesul müdürü tarafından imzalanacaktır.

**B) MÜESSESE RUHSATNAMESİ İÇİN BİLDİRİM FORMU**

1- Kuruluşun Adı			
2- Adresi			
3- Uzman hekimin adı soyadı			
4- Uzmanlık belge no			
5- Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?			
6- Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?			
7- Mevcut cihaz ve aletler gerek tatbik edene gerekse tatbik edilene zarar vermeyecek şekilde mevzuatta belirtilen şekilde izole edilmiş midir?			
8- X-Ray ışınli cihazların kurşun izolasyonu mevzuata uygun mu?			
9- X-Ray ışınli cihazları kullanacak kişinin sağlığını korumaya yönelik gerekli donanım ve önlemler mevzuata uygun mu?			
10- Cihazlarla ilgili elektrik donanımları mevzuata uygun olarak düzenlenerek gerekli koruyucu tedbirler alınmış mı?			
11- Mevzuatta belirtilen miktar ve nitelikte radyom veya radyoaktif madde mevcut ve mevzuata göre muhafaza ediliyor mu?			
12- Mevzuatta belirtilen aletler (plak, tüp, iğne, hücre, pens vs.) mevcut mu?			
13- Fizik tedavi müesseselerinde bulunan cihazlar nizamnameye uygun mu?			
Not: 11 ve 12' de yer alan maddeler radyom/radyoaktif madde kullanılıyor ise bildirilecek.			
<b>BULUNAN CİHAZIN</b>			
(Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Manyetik Rezonans, Mamografi, Sintigrafi, Ultrason, Elektrikli Fizik tedavi cihazları v.b.)			
Cinsi	Marka	Modeli	Üretim Yılı
1			
2			
3			
4			
5			

Yukarıda belirtilen hususların doğruluğunu beyan ederim.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim..../..../20...

Mesul Müdür/Sorumlu  
Uzman  
Adı-Soyadı

**C) LABORATUVAR RUHSATNAMESİ İÇİN BİLDİRİM**

1- Kuruluşun adı	
2- Adresi	
3- Uzman hekimin adı soyadı	
4-Uzmanlık belge no	
5-Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?	
6-Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?	
7- Laboratuvar için gerekli akar su sistemi usulüne uygun olarak mevcut mu?	
8-C/1'de isimleri bulunan kimyasal maddeler mevzuatta belirtilen şekilde uygun olarak laboratuvarında mevcut mu?	
9-C/2'de isimleri bulunan cihaz, araç ve gereçler mevzuatta belirtilen şekilde uygun olarak laboratuvarında mevcut mu?	
10-C/3'de yer alan listedeki tahliller yapılması için laboratuvarında yeterli donanım mevcut mu?	

Yukarıda belirtilen hususların doğruluğunu beyan ederim.  
Gereğini bilgilerinize arz ederim. .././20....

Adı, Soyadı:  
İmza:

**C/1) LABORATUVARDA BULUNAN KİMYASAL MADDELER LİSTESİ**

Türü	Miktarı
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

Uzmanın adı ve soyadı  
İmza

Not: Laboratuvarda bulunan tüm kimyasal maddeler listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

**C/2) LABORATUVARDA BULUNAN CİHAZ, ARAÇ VE GEREÇLER LİSTESİ**

Cinsi	Modeli	Miktarı
1. ....	.....	.....
2. ....	.....	.....
3. ....	.....	.....

Uzmanın adı ve soyadı  
İmza

Not: Laboratuvarda bulunan tüm cihaz, araç ve gereçler listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

**C/3) LABORATUVARDA YAPILACAK TAHLİLLERİN LİSTESİ**

Tahlilin adı
1. ....
2. ....
3. ....

Uzmanın adı ve soyadı  
İmza

Not: Laboratuvarda ilgili uzmanlık dalına uygun olarak yapılacak tahliller listede belirtilecek ve liste uzman tarafından imzalanacak.

**D) MÜESSESE İNCELEME RAPORU**

1- Müessesenin adı			
2- Adresi			
3- Sahibinin adı ve soyadı /tüzel kişilikse şirketin ismi			
4- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun adı (Başka bir sağlık kuruluşu bünyesinde ise)			
5- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun Uygunluk Belgesi/Ruhsatnamenin tarih ve sayısı			
6- Ruhsatname düzenlenecek hekimin adı soyadı			
7- Hekimin Uzmanlık dalı ve uzmanlık belge no			
8- Kuruluşun fiziki mekânı hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?			
9- Havalandırma ve aydınlatma şartları mevzuata uygun mu?			
10- Bulunan cihaz ve aletler gerek tatbik edene gerek tatbik edilene zarar vermeyecek tarzda izole edilmiş mi?			
11- Fizik Tedavi Müesseselerinde bulunan cihazlar nizamnameye uygun mu?			
<b>CİHAZIN</b> (Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Manyetik Rezonans, Mamografi, Sintigrafi, Ultrason, Elektrikli Fizik tedavi cihazları v.b.)			
<b>Cinsi</b>	<b>Marka</b>	<b>Modeli</b>	<b>Üretim Yılı</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

[Lütfen arka sayfaya devam ediniz.](#)

## I- X-RAY IŞINLI CİHAZLAR

(Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Mamografi, Sintigrafi vb)

1- Cihaz/cihazların bulunduğu yerin kurşun izolasyonu mevzuata uygun mu?	
2- Cihaz/cihazları kullanacak kişinin sağlığını korumaya yönelik gerekli donanım ve önlemler mevzuata uygun mu?	
3- Sağlık kuruluşunda bulunan cihazların ilgili mevzuat gereğince TAEK lisansları var mı?	
4- Sağlık kuruluşunda bulunan cihazların ilgili mevzuat gereğince TAEK lisanslarının vize süreleri halen geçerli mi?	
5- Cihazla ilgili elektrik donanımları mevzuata uygun olarak düzenlenerek gerekli koruyucu tedbirler alınmış mı?	
6- Banyo odasının yeterli havalandırması mevcut mu?	

## II- RADİYOM

1- Mevzuatta belirtilen miktar ve nitelikte radyom veya radyoaktif madde mevcut mu?	
2- Mevzuatta belirtilen aletler (plak, Tüp, iğne, hücre, pens vs.) mevcut mu?	
3- Radyom ve radyoaktif maddeler mevzuatta uygun şekilde muhafaza ediliyor mu?	

Yukarıda belirtilen adreste bulunan müessesede ....../....../..... tarihinde tarafımdan yapılan inceleme ve teftiş sonucunda, ruhsatname düzenlenmesi .....

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Teftişi Yapan Uzman Hekimin;

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

Uzmanlık Belgesi No :

İmza

Kaşe( varsa)

\* Uygundur veya Uygun değildir şeklinde el yazısı ile yazılması gereklidir.



**E) LABORATUVAR İNCELEME RAPORU**

1- Laboratuvarın adı	
2- Adresi	
3- Laboratuvarın cinsi	
4- Sahibinin adı/tüzel kişilikse şirketin ismi	
5- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun adı (Başka bir sağlık kuruluşu bünyesinde ise)	
6- Bünyesinde bulunduğu sağlık kuruluşunun Uygunluk Belgesi/ Ruhsatnamenin tarih ve sayısı	
7- Ruhsatname düzenlenecek uzmanın adı soyadı	
8- Uzmanlık dalı ve uzmanlık belge no	
9- Laboratuvarın fiziki mekânı mevzuata uygun olarak hizmet için yeterli büyüklük ve nitelikte mi?	
10- Laboratuvar için gerekli akar su sistemi usulüne uygun olarak mevcut mu?	
11- Mevzuata göre bulunması zorunlu olan ve bildirimde bulunan kimyasal maddeler ile cihaz, araç ve gereçler usulüne uygun ve yeterli olarak laboratuvarda mevcut mu?	
12- Yapılacağı bildirilen tahlillerin yapılması için laboratuvarda yeterli donanım mevcut mu?	

Yukarıda belirtilen adreste bulunan kuruluşta ....../....../..... Tarihinde tarafımdan yapılan inceleme ve teftiş sonucunda, ruhsatname düzenlenmesi .....

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Teftişi Yapan Uzman Hekimin;

Adı Soyadı :

Görev Yeri :

Uzmanlık Belgesi No :

İmza

Kaşe( varsa)

\* Uygundur veya Uygun değildir şeklinde el yazısı ile yazılması gereklidir.

TAAHHÜTNAME (1)

Şirketimiz bünyesinde açmak istediğimiz ..... isimli laboratuvara/müesseseye ..... ruhsatnamesinin düzenlenmesine esas olmak üzere;

Ekte (**Değişik ibare:RG-3/4/2012-28253**) Müdürlükçe tasdikli tasdikli örneği bulunan Ticaret Sicil Gazetesinde kuruluşu yayımlanmış olan..... isimli şirketin ortaklarının tamamı UZMAN/TABIPTİR.

Şirket ortaklığında hisse devri söz konusu olduğunda UZMAN/TABİP olmayanlar ortaklığa kabul edilmeyeceklerdir.

Ruhsatname Sahibi Uzmanın  
İsim-İmza

Şirket Yönetim Kurulu Üyelerinin  
İsimleri-İmzaları

Ek: Ticaret Sicil Gazetesi

\* Şirket yönetim kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri

TAAHHÜTNAME (2)

.....ili.....adresinde, .....adı altında faaliyet gösteren kuruluşumuz bünyesinde bulunan.....\* laboratuvarımızın/ünitemizin bulunduğu fiziki mekânda, laboratuvarın sahipliğinde, kuruluşumuzun adına ve laboratuvarda kullanılan cihazlarda (ruhsatlandırmaya esas şartlarda) hiçbir değişiklik olmamıştır.

Yukarıda beyan ettiğimiz şartlarda değişiklik olduğunun tespit edilmesi halinde ortaya çıkacak her türlü hukuki sorumluluğun şahsımıza ve şirketimize ait olduğunu kabul ve beyan ederiz.

Şirket Yönetim Kurulu Üyelerinin\*\*  
İsimleri-İmzalar

\*Laboratuvarın/müessesenin türü (Biyokimya, Mikrobiyoloji, Patoloji, Radyoloji, Nükleer Tıp, Fizik Tedavi ve Radyoterapi) yazılacak.

\*\*Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri

**G) LABORATUVAR VE MÜESSESE RUHSAT BAŞVURU DOSYASINDA BULUNMASI GEREKEN BELGELER**

1. Başvuru dilekçesi,
2. Diploma örneği (Müdürlükçe onaylı olacak),
3. Uzmanlık belgesi örneği (Müdürlük onaylı olacak ve sınav tutanağı kabul edilmeyecektir),
4. T.C. kimlik numarası beyanı,
5. İki adet vesikalık fotoğraf,
6. Her yıl Maliye Bakanlığı tarafından tespit edilen miktarlar üzerinden yatırılacak ruhsat harç makbuzunun aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği,
7. Bildirim (müesseseler için B, laboratuvar dalları için C. Bu formlar ruhsat talep eden uzman tarafından doldurulacak.),
8. Laboratuvar dalları için ruhsat talep eden uzman tarafından hazırlanarak imzalanmış, laboratuvarında bulunan kimyasal maddeler, cihaz, araç ve gereçler ile yapılacak tahliller listesi,
9. İnceleme raporu,
10. Sağlık kuruluşunda bulunan Röntgen, Tomografi, Kemik Dansitometre, Mamografi ve Sintigrafi gibi cihazların hepsi için ayrı ayrı Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan (TAEK) alınacak lisans belgelerinin Müdürlük onaylı örneği,
11. Faaliyette bulunulan yerin 1/100 ölçeğinde usulüne uygun çizilen krokisi,
12. Taahhütname ve Şirket Yönetim Kurulu üyelerinin üyeliklerini de belgeleyen noter onaylı imza sirküleri,
13. Özel hastane/tıp merkezi/poliklinik bünyesinde faaliyet gösterilecek ise o kuruluşun Bakanlık ruhsatı veya çalışma uygunluk belgesinin örneği. (Söz konusu sağlık kuruluşunun açılma aşamasında olması halinde Sağlık Müdürlüğünün yazı ile belirtmesi yeterlidir.)
14. Ruhsat değişikliğinde;
  - a) Ruhsat talebinde bulunan uzman adına düzenlenmiş, .....tarih ve .....sayılı yazımız ekinde gönderilen .....no'lu ruhsatname aslı,
  - b) Önceden alınan ruhsatnamenin aslı kaybolmuş ise ruhsatname aslının kaybolduğuna dair ilanın (cilt ve yaprak numarası belirtilecek şekilde) ulusal bir gazetede yayımlanması, yayımlanan gazetenin bir sureti ve ilgili uzmanın bu ruhsattan dolayı ileride doğacak sorumluluğu üzerine alacağına dair dilekçe.
15. **(Ek:RG-30/1/2015-29252)** Tabip ve dış tabipleri için ilgili oda kaydı belgesi ve adli sicil beyanı,

T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

SAĞLIK BAKANLIĞINA  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü<sup>2</sup>

.....uzmanı..... sorumluluğunda müessese/laboratuvar açmak için başvuru yapılmıştır. Yapılan incelemede ilgili mevzuat uyarınca gerekli tüm belge ve bilgiler uygun olup, başvuru dosyası Müdürlüğümüzde muhafaza edilmektedir.

.....adresinde,  
.....adındaki.....\*a ait müesseseye/laboratuvara ruhsat düzenlenmesi için gereğini arz ederim.

İl Sağlık Müdürü

EKLER:

- Diploma ve Uzmanlık Belgesi (Müdürlük onaylı)
- 2 fotoğraf
- Beyanname ve teftiş raporu
- Varsa duruma uygun diğer belgeler

\*Sahibi tüzel kişilik ise tüzel kişiliğin ismi yazılacak.

---

<sup>2</sup> 27/5/2012 tarihli ve 28305 sayılı Resmi Gazete'de yayımlanan değişiklik yönetmeliği ile buradaki "Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü" ibaresi metne işlendiği biçimde değiştirilmiştir.

**SAĞLIK KURULUŞUNUN DEVRİNDE RUHSATNAME  
İÇİN GEREKLİ BELGELER**

1) Sağlık kuruluşunun işletenin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun devri ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,

2) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Sağlık kuruluşunun devrinin yapıldığını gösteren devir sözleşmesi yanında devralan ticaret şirketi ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tabip olduklarını belgelemek üzere tabip ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, tıp merkezi hariç diğer sağlık kuruluşları için şirket ortaklarının tamamının tabip olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

3) Mesul müdürün, sağlık kuruluşunda mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğin 16 ncı maddesinin dördüncü fıkrasına göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** adli sicil beyanı ve iki adet vesikalık fotoğraf (Sağlık kuruluşunun türüne göre EK-1/a-1 veya EK-1/a-2'de belirtilen şekilde),

4-a) Tıp merkezi için EK-1/a-1'deki: Hizmet satın alma halinde 7, 8, 9, 15; sözleşmeler bakımından ve çalışanlarda değişiklik olması halinde yeni çalışanlar için 11, 12 ve 13; tıbbi atıkların bertarafı için 16 ncı maddelerde sözü edilen belgeler (devralan adına EK-1/a-1'de belirtilen şekilde düzenlenmesi),

b) Poliklinik için EK-1/a-2'deki: 7, 8; poliklinik ortağı tabiplerin **(Ek ibare:RG-30/1/2015-29252)** adli sicil beyanı ve ikişer adet vesikalık fotoğrafları; sözleşmeler bakımından ve çalışanlarda değişiklik var ise yeni çalışanlar için 10, 11, 12 ve 13; atıkların bertarafı için 15 inci maddelerde sözü edilen belgeler (devralan adına EK-1/a-2'de belirtilen şekilde düzenlenmesi).

NOT: Sağlık çalışanı değişikliği yok ise diplomalar hariçtir.

**SAĞLIK KURULUŞUNUN BAŞKA YERE NAKLİ DURUMUNDA  
İSTENECEK BELGELER**

- 1) Sağlık kuruluşunun işletenin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini, faaliyet göstereceği uzmanlık dalları ve türünü belirten ve sağlık kuruluşunun nakli ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
- 2) Tıp merkezleri için, Bakanlıkça verilmiş ön izin belgesi ve ön izne esas mimari proje; poliklinikler için, oda esasında bütün mekanlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,
- 3) **(Değişik:RG-11/7/2013-28704)** Tıp merkezi için, yapı kullanma izni belgesinin ilgili belediye veya Müdürlükçe onaylı örneği; poliklinik için, müstakil binada ise sağlık kuruluşu kaydı olan, müstakil binada değil ise binanın yapı kullanma izni belgesinin onaylı örneği;
- 4) Sağlık kuruluşunun olduğu binada 27/11/2007 tarihli ve 2007/12937 sayılı Bakanlar Kurulu Kararı ile kabul edilerek 19/12/2007 tarihli ve 26735 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Binaların Yangından Korunması Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun şekilde yangın için gerekli tedbirlerin alındığını, tesisatın kurulduğunu ve binanın bu açıdan uygunluğunu ayrıntılı olarak gösteren ve yetkili merciden alınan belge,
- 5) Tıp merkezi ve müstakil binada olacak poliklinik binasının ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,
- 6) EK-1/a-1 ve 2’de yer alan diğer hususlarda değişiklik var ise bu belgeler,
- 7) Sağlık kuruluşunda çalışacak tabipler ve diğer sağlık çalışanları ile ilgili değişiklik var ise, bunun için EK-1/a-1 ve 2’de sağlık çalışanları bakımından yer alan belgeler.

**MUAYENEHANE AÇMA BAŞVURUSUNDA  
İSTENECEK BELGELER**

- 1) **(Değişik:RG-25/9/2010-27710)** Muayenehanenin açılacağı adresi, çalışma saatlerini ve Ek-13'te yer alan işlemlerden hangilerinin yapılacağını belirten uygunluk belgesi düzenlenmesini içeren dilekçe,
- 2) Muayenehanenin oda esasında bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,
- 3) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Muayenehane açacak olan tabibin diplomasının ve varsa uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti, adli sicil beyanı, tabip odası kayıt belgesi ile iki adet vesikalık fotoğrafı,
- 4) Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması mecburi asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listeleri dikkate alınarak hazırlanmış, Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış asgari araç-gereç ve ilaç listesi,
- 5) **(Değişik:RG-3/8/2011-28014)** Binanın yapı kullanma izin belgesinin aslı ya da müdürlükçe onaylı sureti (Yapı kullanma izin belgesinde muayenehane olarak kullanılacak mekânın sağlık tesisi olma şartı aranmaz.),
- 6) **(Mülga:RG-21/3/2014-28948)**
- 7) **(Değişik:RG-30/1/2015-29252)** Muayenehanenin bulunduğu kısımda ilgili mevzuata göre yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili merciden alınan belge,
- 8) **(Değişik:RG-25/9/2010-27710)** Çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı ile istihdamı zorunlu olan sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 9) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşmeyi.

**T.C.**  
**SAĞLIK BAKANLIĞI**  
**TIP MERKEZİ RUHSATNAMESİ**

Ruhsat No :  
Tarih ve Sayı :  
Adı :  
Tipi :  
Adresi :  
Sahipliğın Adı :  
Poliklinik Sayısı :  
Gözlem Yatak Sayısı :  
Acil Gözlem Yatak Sayısı :  
Mimari Proje Onay/Revizyon Tarihi :

Tıp Merkezleri ile ilgili mevzuat hükümleri dâhilinde yukarıda adı yazılı tıp merkezinin Faaliyet İzin Belgesi ile birlikte hasta kabul ve tedavi etmek üzere faaliyet göstermesi için işbu ruhsat verilmiştir.

ONAY



T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
POLİKLİNİK RUHSATNAMESİ

Ruhsat No:  
Tarih:

Adı :  
Tipi :  
Adresi ve Telefonu :  
İşleteni :

Çalışma Saatleri :

Hasta Kabul ve Tedavi Edeceği Uzmanlık Dalları:

Hizmet Birimleri (Uzmanlık dallarının gerektirdiği poliklinik odası haricindeki):

- 1) Laboratuvarlar:
- 2) Radyoloji görüntüleme cihazları:
- 3) Sözleşme ile satın alınan tıbbi hizmetler:

Yukarıda adı ve adresi belirtilen polikliniğin hasta kabul ve tedavi etmek üzere faaliyet göstermesi Sağlık Bakanlığınca uygun görülmüştür.

ONAY

Ruhsat No :  
Tarih ve Sayı :

TIP MERKEZİ FAALİYET İZİN BELGESİ

Adı :  
Tipi :  
Adresi :  
Sahipliğin Adı :  
Çalışma Saatleri :

HASTA KABUL VE TEDAVİ EDECEĞİ UZMANLIK DALLARI:

Kadrolu Uzmanlık Dalları :

HİZMET BİRİMLERİ (Uzmanlık Dallarının Gerektirdiği Poliklinik Odası Haricindeki):

- 1) Laboratuvarlar :
  - 2) Radyoloji Görüntüleme Cihazları :
  - 3) Sözleşme ile satın alınan tıbbi hizmetler :
  - 4) Koordineli çalışacağı hastane/hastaneler :
  - 5) Diğer hizmet birimleri :
- Revizyon Onay Tarih-Sayı :

Özel Tıp Merkezleri ile ilgili Mevzuat hükümlerine göre hasta kabul ve tedavi etmek üzere yukarıda yazılı özel tıp merkezinin faaliyet göstermesi için .../.../.... tarihinde iş bu belge düzenlenmiştir.

ONAY

Belge No:

Tarih :

## MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ

MES'UL MÜDÜRÜN

Foto

ADI ve SOYADI :  
UNVANI :  
T.C. Kimlik Numarası :  
BABA ADI :  
DOĞUM YERİ :  
DOĞUM TARİHİ :Mezun Olduğu Fakülte :  
Mezuniyet Tarihi :  
Diploma No :  
Uzmanlık Diploması No :GÖREV YAPACAĞI SAĞLIK KURULUŞUNUNADI :  
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan. Tabibin ..... isimli tıp merkezinde / poliklinikte mesul müdürlük görevini yürütmesi Sağlık Bakanlığınca uygun görülmüştür.

ONAY

T.C.  
..... VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:  
Tarih :

ÇALIŞMA BELGESİ

PERSONELİN

Foto

Adı ve Soyadı :  
Unvanı :  
T.C. Kimlik Numarası :  
Görevi :

Baba Adı :  
Doğum Yeri :  
Doğum Tarihi :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :  
Mezuniyet Tarihi :  
Diploma No :  
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI SAĞLIK KURULUŞUNUN

Adı :  
Adresi :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan sağlık çalışanının (kadrolu/geçici olarak) ..... isimli özel sağlık kuruluşunda mesleğini icra etmesi uygun görülmüştür.

## NÖBETÇİ TABİP ÇALIŞMA BELGESİ

PERSONELİN

Foto

ADI ve SOYADI :  
UNVANI :  
T.C. Kimlik Numarası :  
GÖREVİ :

BABA ADI :  
DOĞUM YERİ :  
DOĞUM TARİHİ :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :  
Mezuniyet Tarihi :  
Diploma No :  
Uzmanlık Diploma No (varsa) :

NÖBET HİZMETİ VERECEĞİ SAĞLIK KURULUŞUNUN

ADI :  
ADRESİ :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan tabip, sadece nöbet hizmetlerini yürütmek üzere  
..... isimli özel sağlık kuruluşunda mesleğini icra etmektedir.

MESUL MÜDÜR

**ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARINDA BULUNDURULMASI  
ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ**

<b>TIP MERKEZİ</b>
<b>I-MESUL MÜDÜR</b> Tıp merkezinde çalışan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.
<b>(Değişik:RG-11/7/2013-28704)</b> <b>II-UZMAN TABİP</b> Hasta kabul ve tedavi edeceği, asgarî sayıda her uzmanlık dalında en az bir uzman tabip bulunur.
<b>(Değişik:RG-6/1/2011-27807)</b> <b>B- Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı</b> <b>Tüm genel anestezi işlemlerine katılmak şartı ile tıp merkezi bünyesinde ameliyathane bulunması durumunda geçerlidir.</b>
<b>C- Biyokimya ve Klinik Biyokimya Uzmanı</b> <b>Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir.</b>
<b>D- Mikrobiyoloji ve Klinik Mikrobiyoloji Uzmanı</b> <b>Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir .</b>
<b>E-Radyodiagnostik Uzmanı</b> <b>Tıp merkezi bünyesinde laboratuvar kurulması durumunda geçerlidir .</b>
<b>(Değişik:RG-11/7/2013-28704)</b> <b>III-TABİP</b> Acil ünitesi bulunan sağlık kuruluşunda bir pratisyen tabip veya klinik olmayan uzmanlık dallarından bir uzman tabip çalıştırılır. Mevcut kadrolu uzman tabipler, mesul müdürce düzenlenen nöbet listesine göre acil ünitesinde pratisyenlik yetkisini de kullanarak nöbet tutabilir.
<b>IV-DİŞ TABİBİ</b> <b>Ağız ve diş sağlığı hizmeti veren tıp merkezi için geçerlidir.</b>
<b>V-HEMŞİRE VEYA SAĞLIK MEMURU (Toplum Sağlığı Bölümü)</b> -Tıp merkezinin çalışma süresi içinde en az bir hemşire bulunması zorunludur. -Ayrıca ameliyathanede, ameliyat esnasında asgari bir hemşire bulunur. <b>(Değişik cümle:RG-14/2/2012-28204)</b> -Gözlem ünitesi için en az bir hemşire bulunması gerekir.
<b>VI-ACİL TIP TEKNİSYENİ</b> Acil ünitesi bulunan ve/veya bünyesinde ambulans bulunduran tıp merkezi için asgari bir acil tıp teknisyeni bulunur.
<b>VII- EBE</b> Tıp merkezinin, kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalında hizmet vermesi durumunda geçerlidir.
<b>(Mülga:RG-11/7/2013-28704)</b> <b>VIII-FİZYOTERAPİST</b>
<b>IX-TIBBİ TEKNİSYENLER</b> <b>a)Anestezi teknisyeni,</b> Bünyesinde ameliyathane bulunması durumunda geçerlidir. Her ameliyat sırasında anestezi teknisyeni bulundurulur. <b>b) Laboratuvar teknisyeni,</b> Bünyesinde ruhsatlı laboratuvar bulunması durumunda geçerlidir. <b>c) Röntgen teknisyeni,</b> Röntgen cihazı ve/veya diğer görüntüleme cihazının bulunması durumunda geçerlidir.
<b>POLİKLİNİK</b>
<b>I-MESUL MÜDÜR</b> Poliklinikte çalışan tabip veya uzman tabiplerden biri mesul müdür olabilir.
<b>(Değişik:RG-11/7/2013-28704)</b> <b>II-UZMAN TABİP/TABİP</b> Hasta kabul ve tedavi edeceği, asgarî sayıda en az bir uzman tabip/tabip bulunur.
<b>III-HEMŞİRE VEYA SAĞLIK MEMURU (Toplum Sağlığı Bölümü)</b>
<b>IV-ACİL TIP TEKNİSYENİ</b> Acil ünitesi bulunması durumunda geçerlidir.
<b>VII- EBE</b> Kadın hastalıkları ve doğum uzmanlık dalında hizmet verilmesi durumunda geçerlidir.
<b>(Mülga:RG-11/7/2013-28704)</b> <b>VI-FİZYOTERAPİST</b>

Ek-6 Müeyyide Formu				
Konu	Müeyyideler			
	1.Tespit	2. Tespit	3.Tespit	
1	Bu Yönetmeliğe uygun olarak, ruhsat ve faaliyet izin belgesi veya uygunluk belgesi almadan hizmet verilmesi halinde Valilikçe faaliyeti durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.			
2	Türkiye Cumhuriyeti yasalarınca suç olarak kabul edilen tıbbi işlemlerin sağlık kuruluşunda yapıldığının tespiti halinde,	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun ruhsatı iptal edilir.	
3	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Sağlık kuruluşu tarafından hasta bilgilerinin gizliliği ihlal edildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
4	(Değişik:RG-30/1/2015-29252) Sağlık kuruluşunda, Bakanlıkça uzmanlık belgesi verilmeyen tabiplerin uzman olarak ve kanunen mesleğini icra yetkisi bulunmayan tabiplerin çalıştırıldığının tespiti halinde	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti otuz gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Bakanlık onayı ve Valilikçe sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur ve kişiler hakkında Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
5	Sağlık kuruluşunda, faaliyet izin belgesinde bulunmayan uzmanlık dallarında hasta kabul ve tedavi edildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur.
6	Sağlık kuruluşunun dışarıya ilaç sattığının ve amacı dışında faaliyet gösterdiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
7 (Değişik satır:RG-12/12/2017-30268)	Sağlık kuruluşunda, adlarına personel çalışma belgesi düzenlenmeden sağlık meslek mensubunun çalıştırıldığının tespiti halinde	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde ikisi</u> oranında idarî para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	Bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde dördü</u> oranında idarî para cezası ve aykırılığın giderilmesi için 15 gün süre verilir.	<u>Poliklinik faaliyeti 10 gün</u> süreyle durdurulur.
8 (Değişik satır:RG-12/12/2017-30268)	İlgili mevzuatına göre sağlık kuruluşlarında çalışma izni bulunmayan sağlık meslek mensubu çalıştırıldığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde ikisi</u> oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin <u>yüzde dördü</u> oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	<u>Poliklinik faaliyeti 10 gün</u> süreyle durdurulur.

9	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Başkasına ait tabip kaşesi, diğer tabip veya personel tarafından kullanıldığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.  Kullanan ve kullandıran kişiler hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.
10	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 12 nci maddesinin ikinci ve üçüncü fıkrası ile 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (f) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
11	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 12/A, 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (ç), (d) ve (g)bentleri hariç diğer betlerine, 12/D maddesinin birinci fıkrasının (d), (f) ve (g) bentleri hariç diğer bentlerine ve 25 inci maddesinin, 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (n) bendi ile Ek 1 inci maddesinin 17 nci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için on beş gün süre verilir.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
12	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 11 inci maddesine, 12/B maddesine, 12/C maddesine, 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (d) ve (g) bendi ile 12/D maddesinin birinci fıkrasının (f) ve (g) bentlerine ve 31 inci maddesinin birinci fıkrasının( n) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
13	Mesul Müdür tarafından; Yönetmeliğin 16 ncı maddesi hükmüne uyulmaması durumunda; bir yıl içinde aynı fıkralardaki hükümlerden dolayı iki kez uyarılan mesul müdür üçüncüsünde, farklı hükümlerden dolayı bir yıl içinde toplamda dört kez uyarılan mesul müdürün beşincisinde, mesul müdürlük görevine son verilir, üç yıl içinde hiçbir özel hastane veya planlamaya tabi özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük yapamaz.			
14	Yönetmeliğin 18 inci maddesinin ikinci fıkrasına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.



15	Genel anestezi ile yapılan cerrahi müdahaleler esnasında cerrahi müdahale biriminde anestezi uzmanı bulunmadığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
16	Cerrahi müdahale biriminde bulunması gereken asgari personelin bulunmadığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	İlgili bölümün faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.
17	Yönetmeliğin 19 uncu maddesinin birinci ve üçüncü fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
18	Yönetmeliğin 21 inci ve 22 nci maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
19	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin sekizinci ve dokuzuncu fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca gerekli düzenlemelerin yapılması için otuz gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.
20	Acil sağlık hizmet sunumunda, 31/5/2006 tarihli ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununa aykırı ilave ücret alındığının tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri tutarında idarî para cezası ile cezalandırılır. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi tutarında idarî para cezası ile cezalandırılır. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Aykırı olarak alınan ücretler ilgiliye iade edilir.
21	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin üç, dört ve altıncı fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
22	Yönetmeliğin 24 üncü maddesinin beşinci fıkrasına aykırılık hâlinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde beşi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün süreyle durdurulur.
23	Yönetmeliğin 26 ncı maddesine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
24	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 12/Ç maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendine, 12/D maddesinin birinci fıkrasının (d) bendine , 27 nci ve 28 inci maddeleri ile Ek 1 inci maddesinin 12 nci fıkralarına aykırılık halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirininde yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.

25	Talep halinde sunulan sağlık hizmetlerinin dökümünü ve tutarını gösteren onaylı belge verilmediğinin tespiti halinde	Uyarı	Uyarı	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.
26	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (ğ) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili birimin faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur. Ayrıca cumhuriyet savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
27	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (h) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde ilgili birimin faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun faaliyeti bir ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur. Bu kapsamda yetkisiz sağlık hizmeti sunulduğunun tespiti halinde sağlık kuruluşunun faaliyeti üç ay süreyle durdurulur, ayrıca Cumhuriyet Savcılığına suç duyurusunda bulunulur.
28	<b>(Değişik:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (j) ve (k) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun ilgili biriminin faaliyeti on gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun yedi gün süreyle faaliyeti durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on gün süreyle durdurulur
29	Yönetmeliğin 38 inci maddesinin birinci fıkrasının (a), (c) ve (ç) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır. Ayrıca eksikliğin giderilmesi için on beş gün süre verilir.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti bir gün süreyle durdurulur.
30	Yönetmeliğin 38 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) ve (e) bentlerine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşunun faaliyeti üç gün durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti yedi gün süreyle durdurulur.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti on beş gün süreyle durdurulur
31	Yönetmeliğin 23 üncü maddesinin altıncı ve yedinci fıkralarına aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde üçü oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde altısı oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun on gün süreyle faaliyeti durdurulur.
32	Yönetmeliğin 29 uncu ve 30 uncu maddesine aykırılık halinde; mesul müdür üç kez uyarılır. Bir yıl içerisinde dördüncü tespitte iki gün, beşinci tespitte beş gün süreyle sağlık kuruluşunun faaliyeti durdurulur			
33	Özel izne tâbi hizmet birimlerinin Bakanlıktan izin almaksızın açıldığının ve buralarda hizmet verildiğinin tespiti halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde beşi oranında para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin yüzde biri oranında para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun on gün süreyle faaliyeti durdurulur.
34	<b>(Ek:RG-30/1/2015-29252)</b> Yönetmeliğin 31 inci maddesinin birinci fıkrasının (ç) bendine aykırılık halinde	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde biri oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşu, bir önceki aya ait brüt hizmet gelirinin binde ikisi oranında idarî para cezası ile cezalandırılır.	Sağlık kuruluşunun faaliyeti beş gün süreyle durdurulur.

Açıklamalar;

- a) Aynı tarihte personel standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- b) Aynı tarihte tıbbi cihaz ve donanım standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- c) Aynı tarihte bina ve hizmet birimleri standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde müeyyidelerden en ağır olanı uygulanır.
- ç) Aynı tarihte Malzeme ile ilaç standartlarına ilişkin birden fazla maddeye aykırılığın tespiti halinde en ağır müeyyide uygulanır.
- d) (a), (b), (c) ve (ç)'de belirtilen durumlar haricinde birden fazla maddeye aykırılık tespitinde ise her madde için öngörülen müeyyidelerden; idari para cezaları ayrı ayrı, faaliyet durdurulmalarda ise en uzun süreli faaliyet durdurma müeyyidesi uygulanır.
- e) Faaliyet durdurma cezalarının uygulanmasına hafta sonu ve resmi tatiller dışındaki günlerde başlanılır. Ayrıca sağlık kuruluşunun faaliyet durdurulma sebebini gösteren yazılı açıklama sağlık kuruluşunun girişine asılır, ceza bitimine kadar asılı kalır.
- f) Bu ekteki bir yıllık sürenin hesaplanmasında takvim yılı, müeyyidenin uygulanmasında fiilin işlendiği tarih esas alınır.
- g) İdari para cezalarının hesaplanmasında, idari para cezasına esas teşkil eden fiilin işlendiği tarihten bir önceki aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Ancak idari para cezası bakımından esas alınan bir önceki ay veya daha uzun süreli olarak özel sağlık kuruluşunun faaliyette olmaması durumunda, özel sağlık kuruluşunun faaliyetinin durdurulmadan önceki en son faaliyette olduğu aya ilişkin brüt hizmet geliri esas alınır. Söz konusu brüt hizmet geliri tespiti için Müdürlükçe ilgili kuruluştan onaylı gelir tablosu talep edilir. **(Ek cümle:RG-30/1/2015-29252)** Sağlık kuruluşunun tamamının veya ilgili biriminin faaliyette bulunmaması sebebiyle uygulanamayan faaliyet durdurma müeyyideleri faaliyete geçtiği tarihten itibaren en geç 6 ay içerisinde uygulanır.
- ğ) Bu maddedeki idari para cezasını gerektiren hususlarda; idarî para cezalarını vermeye Valiler, idari para cezası düzenlemeleri nedeniyle tekrardan kaynaklı faaliyet durdurma cezalarını vermeye Sağlık Bakanlığı yetkilidir.
- h) **(Ek:RG-30/1/2015-29252)** Müeyyide formunun 20 nci maddesinin ihlali halinde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından aynı hususa ilişkin idari para cezası uygulanması halinde bu maddede belirlenen müeyyide uygulanmaz.
- ı) **Ek:RG-30/1/2015-29252** İlgili birimin faaliyetinin durdurulmasına ilişkin müeyyide, ilgili uzmanlık dalında acil hasta hariç yeni hasta kabulünün durdurulması şeklinde uygulanır.

**EK-6/a (Ek:RG-25/9/2010-27710) (Mülga:RG-3/7/2014-29049)**

**EK-7/a**

**(Mülga:RG:11/3/2009-27166)**

**(Mülga:RG-3/7/2014-29049) EK-7/b**

**SAĞLIK KURULUŞLARINDA UZMANLIK DALLARINA GÖRE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ MALZEME VE DONANIM LİSTESİ**

<b>İÇ HASTALIKLARI</b>		<b>GÖZ HASTALIKLARI</b>	
Muayene masası	1 adet	Gözlük test kutusu ve deneme çerçevesi	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet	Retinaskop - oftalmaskop	1 adet
Steteskop	1 adet	Uzak ve yakın görme eşeli	1 adet
Refleks çekici	1 adet	İndirekt oftalmaskop	1 adet
Negatoskop	1 adet		
Elektrokardiyografi *	1 adet		
<b>GENEL CERRAHİ</b>		<b>ÜROLOJİ</b>	
Muayene masası	1 adet	Muayene masası	1 adet
Steteskop	1 adet	Benike bujileri	1 adet
Cerrahi aspiratör	1 adet	Foley, nelaton, tieman, peser sondaları	Yeterli sayıda
Küçük cerrahi seti	Yeterli sayıda		
Nazogastrik sonda	Yeterli sayıda		
<b>ORTOPEDİ</b>		<b>KADIN DOĞUM</b>	
Muayene masası	1 adet	Muayene masası	1 adet
Refleks çekici	1 adet	Jinekolojik masa	1 adet
Alçı motoru	1 adet	Rahim küretleri	1 takım
Alçı makası	1 adet	Vaginal spekulum	5 adet
Alçı	Yeterli sayıda	Foley sonda (16-18 numara)	2 adet
		Çocuk kalp sesi dinleme aygıtı	1 adet
<b>KULAK BURUN BOĞAZ</b>		<b>DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLAR</b>	
Spekulumlar	1 adet	Muayene masası	1 adet
Otoskop*	1 adet	Seyyar lamba	1 adet
Larenks aynası	1 adet	Böbrek küvet	1 adet

Burun polipansı	1 adet		Dişli ve dişsiz pens	Yeterli sayıda
Vejetasyon küreti	1 adet		Tromel	1 adet
Alın aynası	1 adet		Mantar bisturileri	Yeterli sayıda
Elevatör (Kulak için)	1 adet		Punc biopsi seti	Yeterli sayıda
Burun aspiratör ucu	1 adet		Lam-lamel	Yeterli sayıda
Küret (kulak için)	1 adet		Büyüteç	1 adet
Kulak yabancı cisim pensi	1 adet		<b>ÇOCUK SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI</b>	
Parasentez bıçağı	1 adet		Muayene masası	1 adet
Buşon küretli	1 adet		Steteskop	1 adet
Seyyar lamba	1 adet		Bebek tartı aleti*	1 adet
<b>ACİL ODASI</b>			<b>ACİL ÜNİTESİ</b>	
Muayene masası	1 adet		(Acil odasında bulunanlara ek olarak)	
Sterilizatör	1 adet		Elektrokardiografi *	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet		Defibrilatör *	1 adet
Steteskop	1 adet		Tekerlekli sedye ve iskemle *	1 adet
Refleks çekici	1 adet		Tetanoz	Yeterli sayıda
Dil basacağı	Yeterli sayıda		Otoskop *	1 adet
idrar torbası	Yeterli sayıda			
Küçük cerrahi müdahale seti	Yeterli sayıda		<b>GENEL PRATİSYENLİK</b>	
Çeşitli enjektör	Yeterli sayıda		Muayene masası	1 adet
Nazogastrik sonda	3 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Oftalmaskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Seyyar oksijen Tüpü	1 adet		Refleks çekici	1 adet
Aspiratör	1 adet		Otoskop*	1 adet
Bisturi	Yeterli sayıda		Oftalmaskop*	1 adet
Ambu cihazı	1 adet		Negatoskop	1 adet
Laringoskop	1 adet		Elektrokardiyografi *	1 adet
Negatoskop	1 adet			

Acil ilaç dolabı	1 adet		<b>RUH SAĞLIĞI VE HASTALIKLARI</b>	
Seyyar lamba	1 adet		Muayene masası	1 adet
Air way	Yeterli sayıda			
Endotrakeal tüp	Yeterli sayıda			
<b>(Ek:RG-7/4/2011-27898)</b> <b>BEYİN CERRAHİSİ</b>			<b>(Ek:RG-7/4/2011-27898)</b> <b>NÖROLOJİ</b>	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Negatoskop	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Oftalmoskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Otoskop	1 adet		Refleks çekici	1 adet
Diapozon	1 adet		Diyapozon (256 ve/veya 512)	1 adet
Refleks çekici	1 adet		Oftalmoskop	1 adet
Steteskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Mezura	1 adet		Işık kaynağı	1 adet
Işık kaynağı	1 adet			
<b>(Ek:RG-7/4/2011-27898)</b> <b>KARDİYOLOJİ</b>			<b>(Ek:RG-7/4/2011-27898)</b> <b>KALP VE DAMAR CERRAHİSİ</b>	
Muayene masası	1 adet		Muayene masası	1 adet
Tansiyon aleti	1 adet		Tansiyon aleti	1 adet
Steteskop	1 adet		Steteskop	1 adet
Negatoskop	1 adet		Negatoskop	1 adet
Elektrokardiyoğrafi	1 adet			
* Bu araç ve gereçlerden sağlık kuruluşlarında bir adet bulunması yeterlidir.				

<b>(Ek:RG-3/7/2014-29049) Plastik ve Rekonstruktif Cerrahi</b>	
Muayene masası	1 Adet
Nazal spekulum	1 Adet
Mezura	1 Adet
Makas	1 Adet
Portatif ışık kaynağı	1 Adet
Paravan	1 Adet
İlaç dolabı	1 Adet
Pansuman seti	1 Adet
Pansuman arabası	1 Adet
Küçük cerrahi müdahale seti	1 Adet

SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ A,B VE C GRUBU OLUP AYAKTA TEŞHİS VE TEDAVİ MERKEZLERİNDE YAPILABİLECEK İŞLEMLER LİSTESİ (LİSTE-1)			
S. No	SUT KODU	İŞLEM ADI	İŞLEM GRUBU
1	P600040	Malign deri tümörlerinin eksizyonu	B
2	P600050	Malign deri tümörlerinin eksizyonu, flep veya greft ile	C
3	P600160	Yanaktan tümör eksizyonu, flep ile onarım	B
4	P600370	Tam kalınlıkta deri grefti ile defekt onarımı	C
5	P600410	Abbe flebi, birinci seans	C
6	P600440	Alın flebi, birinci seans	C
7	P600460	Aynı alanda çoklu Z plasti teknikleri	C
8	P600660	Saçlı deri defektleri için rotasyon flebi	C
9	P601220	Tiroglossal kist veya fistül eksizyonu	B
10	P601290	Açık rinoplasti ile total septal rekonstrüksiyon	B
11	P601310	Burun eksternal cerrahi onarımı, greft ve /veya flep ile	C
12	P601360	Burun rekonstrüksiyonu, parsiyel	C
13	P601370	Burun rekonstrüksiyonu, total	B
14	P601430	Kemik ve kıkırdak kaybı içeren ağır 'saddle nose' deformitesi onarımı	B
15	P601460	Konka submukozal rezeksiyonu, iki taraf	C
16	P601480	Septal fraktür onarımı	C
17	P601520	Nazal septal perforasyon onarımı	C
18	P601540	Nazal valv cerrahisi, iki taraf	C
19	P601560	Rinofima eksizyonu ve alın flebi, birinci seans	C
20	P601580	Rinofima eksizyonu ve deri grefti	C
21	P601600	Rinoplasti komplike olmayan, greft kullanılmaksızın	C
22	P601610	Rinoplasti komplike, greft ile	B
23	P601620	Septoplasti	C
24	P601630	Septorinoplasti	B
25	P601640	Şinesi, veb açılması	C
26	P601650	Total burun kaybı rekonstrüksiyonunda alın flebi ve iskelet yapı oluşturulması, birinci seans	B
27	P601660	Yalnızca kıkırdak kaybı içeren 'saddle nose' deformitesi onarımı	C
28	P601670	Alar defektlerin rekonstrüksiyonu	C
29	P601700	Boyun eksplorasyonu	C
30	P601710	Brankial kleft kisti veya sinüsü eksizyonu	B
31	P601740	Endolaringeal lazer cerrahisi	B
32	P601750	Endolaringeal mikrocerrahi ile larinks poliplerine girişim	C
33	P601790	İntralaringeal enjeksiyonla mediyalizasyon	C
34	P601800	Kordektomi veya stripping	C

35	P601870	Laringoplasti (Medializasyon, tek taraf)	B
36	P601880	Laringoplasti (Yanıklar, rekonstrüksiyon)	B
37	P601890	Laringosel çıkarılması	B
38	P601960	Larinks papillomu	C
39	P601980	Lateral rinotomi ile yaklaşım	C
40	P602030	Tiroplasti	B
41	P602080	Caldwell-Luc ameliyatı, iki taraf	C
42	P602090	Eksternal etmoidektomi	C
43	P602110	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, iki taraf	B
44	P602120	Frontal sinüs cerrahisi, osteoplastik flep ile, tek taraf	C
45	P602140	Ozenaya cerrahi girişim	C
46	P602160	Transnazal etmoidektomi	C
47	P602180	Endoskopik BOS rinoresi cerrahisi	B
48	P602210	Endoskopik frontal sinüs cerrahisi	B
49	P602230	Endoskopik konka büllöza rezeksiyonu	C
50	P602240	Endoskopik konka redüksiyonu	C
51	P602250	Endoskopik medial maksillektomi	B
52	P602290	Endoskopik septoplasti	C
53	P602300	Endoskopik sfenoid sinüs cerrahisi	B
54	P602320	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, iki taraf	B
55	P602330	Fonksiyonel endoskopik sinüs cerrahisi, tek taraf	C
56	P602340	Maksiller sinüse endoskopik müdahale	C
57	P602375	Endoskopik epistaksis kontrolü ile sfenopalatin arter ve dalları ligasyonu	C
58	P602390	Adenoidektomi ve tüp	C
59	P602410	Ağız içinde malign tümörlerin eksizyonu ve lokal flep uygulaması	C
60	P602520	Damak ve uvula lezyonlarının onarımı, flep ile	C
61	P602530	Damak yarığı onarımı ve faringeal flep	B
62	P602610	Dil lezyonu eksizyonu ve onarımı, dil flebi ile	C
63	P602650	Dudak malign tümör rezeksiyonu veya biyopsisi ve Estlander, Berdnard vb. flep kullanımı	B
64	P602660	Dudak malign tümör wedge rezeksiyonu veya biyopsisi	C
65	P602670	Dudak veya dilden kama şeklinde doku rezeksiyonu ve primer onarım	C
66	P602720	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu ve lokal flepler ile onarımı	B
67	P602730	Dudaktan büyük tümör rezeksiyonu, lokal flepler ile onarımı ve LAP biyopsisi	B
68	P602740	Faringeal flep	C
69	P602880	Lazer asiste uvulektomi	C
70	P602890	Lazer asiste uvulopalatofaringoplasti	C
71	P602910	Mentoplasti	B
72	P602950	Nazolabial fistül onarımı	C
73	P602970	Oro-antral fistüllerin onarımı	C
74	P603020	Ranulaya girişim	C
75	P603040	Sert damaktan tümör eksizyonu ve onarım, greft ile	B
76	P603050	Sert damaktan tümör eksizyonu, primer onarım	B
77	P603060	Stiloid proçes elangasyonu eksizyonu	C
78	P603080	Tonsillektomi	C
79	P603090	Tonsillektomi ve adenoidektomi	C
80	P603100	Tonsillektomi ve adenoidektomi ve tüp	C
81	P603110	Tonsillektomi ve tüp	C
82	P603130	Uvulektomi	C
83	P603140	Uvulofaringoplasti	C



84	P603160	Minör tükrük bezi dokularının eksizyonu	C
85	P603170	Parotidektomi, total	B
86	P603180	Parotidektomi, yüzeyel	B
87	P603210	Sublingual tükrük bezi eksizyonu	C
88	P603230	Submandibuler tükrük bezi eksizyonu	C
89	P603240	Tükrük bezinin plastik onarımı, sialodokoplasti	C
90	P603560	Omfalomezenterik kanal açıklığı onarımı	B
91	P603570	Omfalomezenterik kanal kisti veya fistülü eksizyonu	B
92	P603840	Greftsiz umblikal herni onarımı	C
93	P603841	Greftli umblikal herni onarımı	C
94	P603842	Umblikal herni onarımı, laparoskopik	C
95	P603843	Greftli epigastrik herni onarımı	C
96	P603844	Greftsiz epigastrik herni onarımı	C
97	P603845	Epigastrik herni onarımı, laparoskopik	C
98	P603850	Umblikal kord hernisi onarımı	B
99	P606530	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile	A3
100	P606540	Damar onarımı, direkt, intratorasik, by-pass ile değil	A3
101	P606550	Damar onarımı, direkt, intraabdominal	A3
102	P606570	Ven grefti ile damar onarımı, boyun	A3
103	P606580	Ven grefti ile damar onarımı, üst ekstremitte	A3
104	P606590	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile	A3
105	P606600	Ven grefti ile damar onarımı, intratorasik, by-pass ile değil	A3
106	P606610	Ven grefti ile damar onarımı, intraabdominal	A3
107	P606620	Ven grefti ile damar onarımı, alt ekstremitte	A3
108	P606650	Ven dışında başka bir greftle damar onarımı, intratorasik, by-pass ile	A3
109	P607600	Hemodiyaliz amacıyla A-V fistül/şant yapılması veya kapatılması	C
110	P607871	Perforatör venlerin ligasyonu, subfasial, her biri	B
111	P607900	V. safena magna ve parvanın ligasyon (ikisi birden), divizyon ve komplet strippingi	C
112	P607910	Varislerde lokal pake eksizyonu, her biri	E
113	P607930	Vena safena magna/parvanın ligasyon, divizyon ve komplet strippingi	C
114	P607931	Vena safena magna ve /veya parvanın endovenöz ablasyonu (RF/lazer/buhar)	C
115	P608250	Damar onarımı	B
116	P609235	Kolesistektomi, laparoskopik	B
117	P609560	Özefagus darlıklarında cerrahi girişim	A3
118	P609910	Piloromyotomi, hipertrofik pilor stenozunda	B
119	P610130	Appendektomi	C
120	P610131	Appendektomi, laparoskopik	C
121	P610480	Anoplasti	C
122	P610570	Perianal fistülotomi veya fistülektomi	C
123	P610580	Perianal sinüs eksizyonu	C
124	P611050	Küçük kemik kırıkları cerrahi tedavisi	C
125	P611060	Küçük kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	C
126	P611070	Küçük kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	C
127	P611080	Orta kemik kırıkları cerrahi tedavisi	C
128	P611090	Orta kemik parçalı kırıkları cerrahi tedavisi	C
129	P611100	Orta kemik psödoartrozu cerrahi tedavisi	C
130	P611130	Tek malleol veya epikondil kırığı cerrahi tedavisi	C
131	P611150	Küçük eklem çıkığı açık redüksiyon	C
132	P611160	Küçük eklem kırıklı çıkığı açık redüksiyon ve fiksasyon	C

133	P611170	Orta eklem çıkığı açık redüksiyon	C
134	P611180	Orta eklem kırıklı çıkık açık redüksiyon ve fiksasyon	C
135	P611230	Orta kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu	C
136	P611240	Küçük kemik ve eklem amputasyonu, dezartikülasyonu	C
137	P611300	Orta kemik osteotomi ve fiksasyon	C
138	P611310	Küçük kemik osteotomi ve fiksasyon	C
139	P611380	Yumuşak doku laserasyonu, cilt grefti ile fasiyotomi kapatılması	B
140	P611400	Yumuşak doku laserasyonu, fasiyotomi kapatma	C
141	P611410	Yumuşak doku laserasyonu, tek kompartman fasiyatomisi	C
142	P611470	Akut düğme iliği deformitesi için santralizasyon	C
143	P611530	Baş parmak veya parmak rekonstrüksiyonu	C
144	P611560	Bunion-Bunionette eksizyonu	C
145	P611570	Butonier deformitesi, "swan neck" deformitesi cerrahisi	C
146	P611600	Eski ampute edilmiş ekstremitelerde güdük onarımı	B
147	P611630	Dupuytren cerrahisi, basit, avuç içinde sınırlı, tek parmak	C
148	P611631	Dupuytren cerrahisi, kompleks, birden fazla parmak	C
149	P611650	El bileği ganglion eksizyonu	C
150	P611710	Halluks valgus yumuşak doku ameliyatları	C
151	P611730	İnguinal ve subpektoral lambo	C
152	P611740	Karpal instabilite cerrahisi	B
153	P611750	Karpal kemik rezeksiyonları	B
154	P611760	Kontraktür açılması, büyük eklem	B
155	P611770	Kontraktür açılması, küçük eklem	C
156	P611780	Kontraktür açılması, orta eklem	C
157	P611810	Minör replantasyonlar	A3
158	P611840	Parmak replantasyonu, tek bir parmak	A3
159	P611850	Parmak replantasyonu, ilave her parmak için	B
160	P611860	Parmak ucu amputasyonlarında lokal flep uygulamaları	C
161	P611910	Pulley sistemi kaybının onarımı	C
162	P611950	Tendon grefti ile onarım, tek bir tendon için	C
163	P611951	Fleksör tendon onarımı, tek bir tendon için (el ve ayakta)	C
164	P611970	Tendon protezi uygulanması	C
165	P611980	Tendon transferi, tek tendon ( el ve ayak )	B
166	P612000	Tenodezler (el ve ayakta)	C
167	P612010	Tenoliz	C
168	P612020	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, tek	C
169	P612030	Tenoplasti myoplasti, fasiya gevşetilmesi, çok (el ve ayakta)	B
170	P612080	Topuk defektleri için lateral kalkaneal flep	B
171	P612090	Topuk defektleri için ters akımlı sural flep	B
172	P612100	Tuzak nöropati, cerrahi tedavi (Kübital ve tarsal tünel vb.)	C
173	P612110	Vasküler saplı ada flebi ( ekstremitede içinde )	B
174	P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı	C
175	P612130	Yerleşik düğme iliği deformitesi onarımı	C
176	P612140	Yumuşak doku sinovektomileri	C
177	P612160	Konjenital küçük eklem çıkığı rekonstrüksiyonu	C
178	P612180	Makrodaktili cerrahi tedavileri	C
179	P612190	Polidaktili eksizyonu, basit	C
180	P612200	Polidaktili eksizyonu, komplike	C
181	P612220	Sindaktili düzeltilmesi, basit	C

182	P612230	Sindaktili düzeltilmesi, komplike	C
183	P612310	Basit Core-dekompresyon ameliyatı	B
184	P612370	Core-dekompresyon ve vaskülarize greft	A3
185	P612520	Küçük eklem rezeksiyon, interpozisyon artroplastisi	C
186	P612610	Küçük eklem artrodezi	C
187	P612770	Artroskopik menisküs transplantasyonu, diz	A3
188	P612850	Artroskopik arka çapraz bağ rekonstrüksiyonu, diz	B
189	P613140	Küçük eklem debritleme	C
190	P613150	Küçük eklem ligament rekonstrüksiyonu	C
191	P614160	Faset eklem blokajı	C
192	P616360	Nervus medianusun dekompresyonu	C
193	P616370	Nervus ulnaris transpozisyonu	C
194	P616390	Nervus radialis posterior interosseous kompresyon sendromu, dekompresyon cerrahisi	C
195	P616400	Meralgia parestetika dekompresyon ameliyatı	C
196	P616410	Tarsal tünel sendromu dekompresyon ameliyatı	C
197	P616470	Ayarlanabilir sütür, pitozis	C
198	P616540	Frontale asma teknikleri, pitozis	C
199	P616560	Göz kapağı deri defektlerinin rekonstrüksiyonu	C
200	P616570	Göz kapağı tam kat defektlerinin rekonstrüksiyonu	C
201	P616630	Kapak rekonstrüksiyonu, greft veya flep ile	C
202	P616710	Levator prosedürleri, pitozis	C
203	P616710	Levator prosedürleri, pitozis	C
204	P616730	Saçlı deriden ada flep yardımı ile kaş rekonstrüksiyonu	B
205	P616740	Saçlı derinin kompozit greft olarak kullanıldığı kaş rekonstrüksiyonu	C
206	P616760	Telekantüs onarımı	C
207	P616800	Göz yaşı yolları entübasyonu	C
208	P616810	Göz yaşı yolları entübasyonu ve alt konka kırılması	C
209	P616820	Kanalikül kesisi reperasyonu	C
210	P616830	Kese ablasyonu	C
211	P616910	Rektuslara geriletme veya rezeksiyon, her biri	C
212	P616920	Rektuslara geriletme ve rezeksiyon, aynı göz	C
213	P616930	Her iki gözde birer rektusa geriletme ve/veya rezeksiyon	C
214	P616960	Adele transpozisyonu	C
215	P616970	Ayarlanabilir sütür, şaşılık	C
216	P616980	Faden ameliyatı	C
217	P616990	Nistagmus cerrahisi, her iki gözde tüm horizontal kaslara geriletme	C
218	P617020	Fototerapötik keratektomi (PTK)	C
219	P617230	Şeffaf lens ekstraksiyonu	C
220	P617240	Yüksek miyopide negatif lens implantasyonu	C
221	P617250	Fotoretraktif keratoplasti (PRK), eximer lazer ile	C
222	P617260	LASIK, LASEK	C
223	P617270	Radyal keratotomi	C
224	P617280	Astigmatik keratotomi	C
225	P617310	Dissizyon-lens aspirasyonu	C
226	P617320	Dissizyon-lens aspirasyonu ile birlikte ön vitrektomi	C
227	P617330	Dissizyon-lens aspirasyonu ve ön vitrektomi ile birlikte intraoküler lens implantasyonu	B
228	P617340	Fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu	B
229	P617341	Katarakta fakoemülsifikasyon ve intraoküler lens implantasyonu (Multifokal, astigmatik veya torik, multifokal ve torik)	B

230	P617342	Femtosaniye lazer ile katarakt cerrahisi	B
231	P617370	İridodiyaliz düzeltilmesi, 6 saat kadranından çok	C
232	P617390	Kapsül içine sekonder intraoküler lens implantasyonu	C
233	P617420	Lens ekstraksiyonu ve intraoküler lens implantasyonu	B
234	P617430	Lens ekstraksiyonu, ekstrakapsüler	C
235	P617440	Lens ekstraksiyonu, intrakapsüler	C
236	P617450	Ön kamara veya sulkusa sekonder intraoküler lens implantasyonu	C
237	P617510	Skleral fiksasyon ile sekonder intraoküler lens implantasyonu	B
238	P617520	Travmatik paralitik midriyazis için pupilloplasti	C
239	P617540	Glokomla kombine katarakt ameliyatları	B
240	P617550	Gonyotomi, trabekülotomi	C
241	P617570	Seton ameliyatı (Tüp, molteno vb.)	B
242	P617610	Trabekülektomi	B
243	P617620	Viskokanalostomi	B
244	P617640	Vitrektomi, anterior	C
245	P617650	Vitrektomi, pars plana	B
246	P617660	Vitro-retinal cerrahi, tüm işlemler	B
247	P617680	Dekolman ameliyatları, kriyo aplikasyonu	C
248	P617690	Dekolman ameliyatları, sörklaj, lokal	B
249	P617700	Makula dejenerasyonu için fotodinamik tedavi	C
250	P617930	Soket revizyonu	B
251	P618000	Aurikula eksizyonu, total	C
252	P618010	Basit mastoidektomi	C
253	P618030	Dış kulak yolu atrezisi	B
254	P618090	Eksploratis timpanotomi	C
255	P618110	Endolenfatik sak operasyonu, şant olmaksızın	B
256	P618120	Fasiyal sinir dekompresyonu	B
257	P618170	İki loblu kulak memesinin onarımı	C
258	P618180	Kemik iletimi işitme dekompresyonu	C
259	P618190	Kepçe kulak onarımı	C
260	P618190	Kepçe kulak onarımı	C
261	P618210	Kriptotia düzeltilmesi	C
262	P618220	Kulak kepçesi replantasyonu	A3
263	P618230	Kulak kepçesinde yerleşik tümörler için tam kat rezeksiyon ve primer sütür	C
264	P618250	Kulak rekonstrüksiyonu, tek aşamalı	A3
265	P618290	Makrotia düzeltilmesi	C
266	P618310	Meatoplasti, stenozlarda	B
267	P618315	Dış kulak yolu kapatılması	B
268	P618330	Mikrotia onarımı için posterior sulkus oluşturulması	B
269	P618350	Miringoplasti	C
270	P618380	Radikal veya çoklu modifiye radikal mastoidektomi	B
271	P618390	Stapedektomi	B
272	P618410	Timpanoplasti	B
273	P618460	Tiroidektomi subtotal, tek taraf	B
274	P618470	Tiroidektomi subtotal, iki taraf	B
275	P618480	Tiroidektomi total, tek taraf	B
276	P618490	Tiroidektomi total, iki taraf	B
277	P618500	Tiroidektomi (Tek taraf total ve karşı taraf subtotal)	B
278	P618510	Tiroidektomi (Tamamlayıcı, total)	B

279	P618910	Endoskopik üreter taşı tedavisi (SADECE ÜRETER TAŞI UYGULAMALARINDA )	B
280	P619120	Üreterorenoskopi, biyopsi	B
281	P619130	Üreterorenoskopi, tanısal	C
282	P619170	Üreterosel, endoskopik tedavi	B
283	P619690	İnternal üretrotomi	C
284	P619930	Sezaryen **	C
285	P620461	Klitoroplasti	B
286	P620462	Labioplasti	B
287	P621450	Epididim kisti eksizyonu	C
288	P621460	Epididimektomi	C
289	P621480	Funiküler kist eksizyonu	C
290	P621490	Hematoselektomi	C
291	P621510	Hidroselektomi, tek taraf	C
292	P621550	İnmemiş testis cerrahisi	B
293	P621560	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı iki taraf	B
294	P621570	İnmemiş testis cerrahisi iki taraf, herni onarımı tek taraf	B
295	P621580	İnmemiş testis cerrahisi tek taraf, herni onarımı iki taraf	B
296	P621610	Laparoskopik orşiyopeksi	A3
297	P621620	Mikrocerrahi epididimal sperm aspirasyonu	C
298	P621630	Perkütan epididimal sperm aspirasyonu	C
299	P621651	Skrotal orşiyektomi, tek taraf	C
300	P621652	Skrotal orşiyektomi, iki taraf	C
301	P621660	Spermatoselektomi	C
302	P621670	Testiküler fiksasyon, iki taraf	B
303	P621680	Testiküler fiksasyon, tek taraf	C
304	P621690	Testiküler sperm ekstraksiyonu (TESE)	C
305	P621710	Testis detorsiyonu, açık	C
306	P621740	Varikoselektomi, tek taraf	C
307	P621770	Varikoselektomi, iki taraf	B

**SAĞLIK UYGULAMA TEBLİĞİ D VE E GRUBU OLUP AYAKTA TEŞHİS VE TEDAVİ MERKEZLERİNDE YAPILAMAYACAK İŞLEMLER LİSTESİ (LİSTE-2)**

S. No	SUT KODU	İŞLEM ADI	İŞLEM GRUBU
1	P603340	Mediastinoskopi	D
2	P604070	Laparotomi, tanısal	D
3	P604071	Laparotomi- packing	D
4	P604075	Batın içi abdomen (eviserasyon-evanterasyon) düzeltilmesi	D
5	P604180	Perikardiyosentez ( sadece acil hallerde )	E
6	P604190	Tüp perikardiyostomi	D
7	P604310	Kalıcı pacemaker çıkartılması	D
8	P604370	Pacemaker onarımı, sadece elektrotlar	D
9	P604380	Pil veya AICD cebinin revizyonu veya relokasyonu	D
10	P604390	Sadece pil veya AICD takılması veya tekrar yerleştirilmesi	D
11	P606090	Trombektomi, aksiller ve subklavyen ven, kol insizyonu ile	D
12	P607360	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, arter diseksiyonu ile birlikte/değil	D
13	P607370	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, karotit arter	D

14	P607380	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, femoral arter	D
15	P607390	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, popliteal arter	D
16	P607400	Eksplorasyon, cerrahi onarım yapılmayan, diğer damarlar	D
17	P607750	İnterruption, parsiyel/komplet, ligasyon, intravasküler cihaz ile femoral venin	D
18	P608080	Torasik duktusun sütür ve/veya ligasyonu, servikal yaklaşım ile	D
19	P608360	Bronkoskopi, trakeal veya bronşiyal dilatasyon ile birlikte	D
20	P608780	Torakoskopi, eksploratris, biyopsi, drenaj ile birlikte	D
21	P612260	Antibiyotikli hazır spacer uygulanması	D
22	P612270	Antibiyotikli imalat spacer uygulanması, ameliyathanede	D
23	P614360	Yumuşak doku tümörü açık biyopsisi, pelvis içi	D
24	P614730	Uzun süreli video EEG amaçlı Foramen ovale elektrotu için cerrahi girişim	D
25	P614760	Elektrokortikografi	D
26	P614840	Açık kordotomi	D
27	P615230	Burr Hole eksplorasyonu, tek	D
28	P615240	Burr Hole eksplorasyonu, her bir ilave için	D
29	P615331	Duraplasti, diğer greftler (Sentetik vb) ile	D
30	P616310	Sinir grefti alınması	D
31	P616490	Dermoid kist eksizyonu	D
32	P617120	Kornea hazırlanması, transplantasyon için	D
33	P617170	Limbal kök hücre transplantasyonu	D
34	P619620	Vezikostomi	D
35	P619830	Üretrolitotomi, açık	D
36	P620340	Sistosel operasyonu	D
37	P700740	Sağ kalp kateterizasyonu	D
38	P700760	Sol kalp kateterizasyonu	D
39	P700800	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	E
40	P700801	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	D
41	P700811	Basınç veya Doppler teli ile intrakoroner hemodinamik çalışma	D
42	P700846	Kardiyak debi ve indeks ölçümü	E
43	P700847	Pulmoner vasküler reaktivite değerlendirilmesi	D
44	P700890	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti, ilave her damar için	E
45	P700920	Perkütan transluminal koroner anjiyoplasti ve stent, ilave her damar için	D
46	P700922	Perkütan transluminal koroner artere direkt stent, ilave her damar için	E
47	P700923	Perkütan transkateter antiembolik filtre uygulaması, balon ve/veya stente ek olarak	E
48	P700942	Perkütan perikart sıvısı drenajı (Floroskopi veya ekokardiyografi altında)	D

## AÇIKLAMALAR

1- Ayakta Teşhis ve Tedavi Merkezlerinde; Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) EK-2/B listesinde yer alıp EK-2/C listesinde yer almayan tüm cerrahi işlemler yapılabilecektir.

2- EK-2/C listesinde yer alan A, B ve C grubu işlemlerden Ayakta Teşhis ve Tedavi Merkezlerinde yapılması uygun görülenler Liste-1'de belirlenmiştir.

3- UT EK-2/C listesinde yer alan D ve E grubu işlemlerden, Ayakta Teşhis ve Tedavi Merkezlerinde yapılması uygun görülenler Liste-2'de belirtilmiştir.

\* Kolesistektomi SADECE LAPAROSKOPİK, ancak komplikasyon gelişmesi durumunda açık cerrahiye dönülebilir.

\*\* SEZARYEN YAPILAMAZ, ancak yalnızca normal doğumun seyri sırasında gelişebilecek acil endikasyonlarda (belgelemek kaydı ile) sezaryen yapılabilir. Histerektomi, abdominal (TAH) Yapılamaz: Ancak Normal Doğum/ Sezaryen sonrası gereken hallerde Histerektomi, abdominal (TAH) yapılabilir.

\*\*\* İşlemlerin uygulanması ve faturalandırılmasında SUT kuralları geçerli olacaktır.

**CERRAHİ MÜDAHALELER İÇİN İLGİLİ ÜNİTELERDE BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ CİHAZ VE MALZEME LİSTESİ**

**AMELİYATHANE İÇİN**

1. Ameliyat Masası (her ameliyat salonu için bir adet),  
(Pozisyonları elle veya otomatik olarak kumanda edilebilmelidir, her iki kol için kolluk bulunmalıdır, pozisyon yastıkları, simitleri bulunmalıdır. Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)
2. Ameliyat tavan lambası
3. Ventilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) Anestezi için gerekli gaz sistemleri,
4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı, NIBP, IBIP, Pulse oksimetri, Anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit parametrelerini içermelidir.
5. Defibrilatör (en az bir adet)\*
6. Cerrahi aspiratör (her ameliyat salonu için en az iki adet veya merkezi vakumlu sistemli ve çalışır durumda), aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olmalıdır,
7. Elektrokoter,
8. Laringoskop takımı,
9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri,
10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,
11. Ambu,
12. Laringeal maske,
13. Magill pensi,
14. İnfüzyon pompası,
15. En az bir adet hastayı ameliyat esnasında hipotermiye karşı korumak için ısıtıcı (en az bir adet),
16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),
17. Steril cerrahi set ( yeterli miktarda),
18. Çeşitli boylarda tromeller,
19. Nazogastrik sondalar, folley sondalar ve rektal tüpler (çeşitli kalibrelerde).

**STERİLİZASYON İŞLEMLERİ İÇİN**

1. Otoklav (Cerrahi setlerin miktar ve ebatına uygun).

**UZMANLIK DALLARINA GÖRE İLAVE CİHAZ VE MALZEMELER**

**KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM AMELİYATLARI İÇİN**

1. Jinekolojik masa,
2. Elektrokoter (LETZ içeren şekilde),
3. Jinekolojik ameliyat seti,
4. Acil intrauterin müdahale seti (servikal buji seti, küret seti, tenekulum, histerometre, kuşburnu),
5. Servikal dilatasyon seti,
6. Vajinal spekulum,
7. Vajinal valvler- ekartörler,
8. Servikal biopsi pensi,
9. Doğum seti,\*



10. Küçük cerrahi seti,\*
- 11.Vakum cihazı ve başları,\*
12. Forseps,\*
13. Işık kaynağı,\*
14. NST cihazı,\*

15. Standart ve transport küvöz ve venilatörü, hood, radyan ısıtıcı, pediatrik balon maske ve laryngoskop seti, pediatrik endotrakeal tüp (2-4 arası), hasta başı monitörü, infüzyon pompası, fototerapi cihazı, aspirasyon sistemi ve sondaları (6-8 frenc),\*

(\* Doğum yaptırmayacak ve sadece jinekolojik vaka kabul edecek merkezlere bulunması zorunlu değildir.)

#### **GÖZ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Koaksiyel ameliyat mikroskobu,
4. Katarakt cerrahi seti,
5. Glokom cerrahi seti,
6. Keratoplasti cerrahi seti,
7. Şaşılık cerrahi seti,
8. Oküloplasti - Tümör cerrahi seti,
9. DSR Cerrahi seti- Dişçi turu,
10. Dekolman Cerrahi seti- Krio cihazı,

(Not: Başvuru yapılırken yapılabileceği taahhüt edilen ameliyatların setlerinin bulundurulması yeterlidir.)

#### **ÜROLOJİ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Sistoskopi seti,\*
2. Endoskopik ürotrotomi seti,
3. Cerrahi setler (yapılacak ameliyat türüne uygun),
4. Beniquet buji seti,\*
5. Jinekolojik masa,\*
6. Vajinal spekulum,
7. Üreter kateteri (çeşitli kalibrelerde),
8. Double j kateter (çeşitli kalibrelerde),
9. Cystofix kateter (erişkin ve pediatrik boy),
10. Lokal anestezi içeren lubrikan jeller,
11. Foley, Nelaton, Tieman kateter değişik kalibrelerde,

(\* Araç ve gereçlerden cerrahi müdahale birimlerinde bir adet bulunması yeterlidir.)

#### **KBB AMELİYATLARI İÇİN**

1. Nazal septoplasti seti,
2. Endoskopik sinüs cerrahisi seti,
3. Trakeotomi seti,
4. Direkt (süspansiyon) laringoskopi seti,
5. Adenotonsillektomi seti,
6. Tonsillektom kanamasına müdahale seti,
7. Parasentez-miringotomi-ventilasyon tüpü tatbiki seti,
8. Timpanoplasti- mastoidektomi seti,
9. Stapedektomi seti,
10. Rinoplasti seti,
11. Tur-mikrotur seti,

12. Biopsi seti,
13. Muayene/ameliyat koltuđu,
14. Bipolar cerrahi koter,
15. Operasyon mikroskoku,
16. Sođuk ışık kaynağı ve kablosu,
17. Alın ışığı,

(Not: Başvuru yapılırken sadece yapılabileceği taahhüt edilen ameliyatların cihaz ve/veya setlerinin bulundurulması yeterlidir. Trakeotomi seti mutlaka bulundurulmalıdır.)

#### **ÇOCUK CERRAHİSİ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Cerrahi setler (yapılacak ameliyat türüne uygun),
2. Rektoskopi seti,
3. Ürethra dilatasyon seti,
4. Hegar dilatatör seti,
5. Acil trakeotomi seti.

#### **ORTOPEDİ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Ortopedik ameliyatlara uygun ameliyat masası,
2. Her türlü travma ve kırık olgusuna müdahaleye imkan veren ortopedik cerrahi setler,
3. Ameliyathanede her an kullanıma hazır seygar röntgen ve/veya skopi cihazı,
4. El matkapları,
5. Elektrikli veya havalı cerrahi motor setleri.

#### **KVC AMELİYATLARI İÇİN**

1. Damar seti (farklı boy ve özelliklerde damar klemleri içermeli),
2. Varis seti,
3. Fistül seti,
4. Ebolektomi kateteri (farklı boylarda).

#### **BEYİN CERRAHİ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Ameliyat mikroskoku,
2. Skopi cihazı,
3. Mikrocerrahi seti,
4. Periferik sinir cerrahi seti,
5. Servikal ve lomber cerrahi setleri,
6. Kraniotomi seti.

#### **GÖĞÜS CERRAHİSİ AMELİYATLARI İÇİN**

1. Damar seti,
2. Sternum ekartörü (mediastene girişim yapılacaksa).

SAĞLIK KURULUŞLARINDA BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ İLAÇ LİSTESİ

1	İsoptine ampul	3 adet
2	Heparine	3 adet
3	Kortikosteroid ampul	3 adet
4	Antispazmodik ampul	3 adet
5	Antianksiyetik ampul	3 adet
6	Methergine ampul	3 adet
7	Polivinil prolidone iyot sol. 500cc.	1 adet
8	%5 dextroz 500 cc	2 adet
9	% 0,9 luk NaCl. 500 cc	2 adet
10	%20 mannitol 500 cc	2 adet
11	1/3 İzodeks 500 cc.	1 adet
12	Analjezik	5 amp
13	Adrenalin 1 mg	5 amp
14	Atropin sulphat 0,5 mg	5 amp.
15	Sodyum bikarbonat % 8,4	5 amp
16	Calcium glukonat %10	2 amp
17	Dopamin	2 amp
18	Lidocain %2	2 amp
19	Antihistaminik	5 amp
20	Aminophillin	2 amp
21	Diazepam .	2 amp
22	Nidilat kapsül	1 kutu
23	Diüretik	5 amp

**TEMEL LABORATUVAR VE RADYOLOJİK TETKİKLER**

**Laboratuvar Hizmetleri**

Sağlık kuruluşlarında sadece kendi hastalarına yönelik teşhis hizmetlerinde kullanılmak üzere ve laboratuvar tetkiki isteyen hekimin sorumluluğunda aşağıda belirtilen temel laboratuvar tetkikleri, 19/3/1927 tarihli ve 992 sayılı Kanun uyarınca Bakanlıkça ruhsatlı laboratuvar olmaksızın gerçekleştirilebilir. Bu tetkikler;

1. Tam kan sayımı,
2. Kanama ve pıhtılaşma zamanı tayini,
3. Periferik yayma,
4. Lökosit formül,
5. Açlık kan şekeri ölçümü,
6. Sedimantasyon,
7. Kan grubu tayini,
8. Temel idrar tetkikleri,
9. Gaita mikroskopisi,
10. Gebelik testi (tek kullanımlık)
11. Teşhis amaçlı olan ve cihaz gerektirmeyen invitro test kitleri ile yapılan tetkikler.

**Röntgen Hizmetleri**

Sağlık kuruluşları sadece kendi hastalarına yönelik direkt radyolojik tetkiklerde kullanılmak üzere 19/4/1937 tarihli ve 3153 sayılı Kanununun 7 nci maddesi hükümlerine göre üç aylık kurs gördüğüne dair ilgili uzman hekimce verilen sertifikaya sahip hekim ya da hekimler tarafından kullanılmak üzere Türkiye Atom Enerjisi Kurumunca sağlık kuruluşu sahibi veya mes'ul müdür adına düzenlenmiş lisans belgesine sahip röntgen cihazı bulundurulabilir.

MUAYENEHANEDE YAPILABİLECEK TIBBİ İŞLEMLER LİSTESİ	
Sıra No	İŞLEMİN ADI
1	APSE DRENAJ (YÜZEYEL)
2	NORMAL HASTA MUAYENESİ
3	ANNE SÜTÜ SAĞILMASI
4	DAMAR YOLU AÇILMASI (periferik venöz)
5	ELEKTROKARDİYOGRAM
6	İM ENJEKSİYON ( Acil Müdahale seti varlığında)
7	İV ENJEKSİYON ( Acil Müdahale seti varlığında)
8	İNTRAVENÖZ İLAÇ İNFÜZYONU * (Acil Durumlarda)
9	LAVMAN
10	MESANE SONDA UYGULAMASI
11	NAZOGASTRİK SONDA UYGULAMASI
12	NEBÜLAZATÖR İLE İLAÇ UYGULAMASI
13	SUBKUTAN ENJEKSİYON
14	SÜTÜR ALINMASI
15	YANIK PANSUMANI (KÜÇÜK)
16	YARA PANSUMANI (KÜÇÜK)
17	RİA TAKILMASI
18	RİA ÇIKARILMASI ( İPİ SERVİKSTEN GÖRÜNEN )
19	GÖZ PANSUMANI, YENİDOĞAN
20	İNTRALEZYONAL STEROİD ENJEKSİYONU
21	SEBOREİK KERATOZ GİBİ LEZYONLARIN TIRAŞLANARAK ÇIKARILMASI
22	TME LUKSASYONU KAPALI REDÜKSİYON
23	BURUN KIRIKLARININ KAPALI REDÜKSİYONU
24	BURUN MUKOZASI KOTERİZASYONU
25	BURUN TAMPONU KONMASI, ARKA
26	BURUN TAMPONU KONMASI, ÖN
27	BURUNDAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
28	LARİNGOSKOPİ, FLEKSİBLE FİBEROPTİK

29	FLEKSİBLE FİBEROPTİK NAZOFARİNGOSKOPI
30	KISA KOL ALÇI (DİRSEK ALTI)
31	KISA KOL ATEL ( DİRSEK ALTI)
32	UZUN KOL ALÇI (DİRSEK ÜSTÜ)
33	UZUN KOL ATEL (DİRSEK ÜSTÜ)
34	KISA BACAK ALÇI ( DİZ ALTI)
35	KISA BACAK ATEL ( DİZALTI)
36	UZUN BACAK ALÇI ( DİZÜSTÜ)
37	UZUN BACAK ATEL ( DİZ ÜSTÜ)
38	PARMAK ATELİ (ALEMİNYUM) VEYA ALÇISI
39	PTB ALÇISI
40	ALÇI ÇIKARMA
41	SEKİZ BANDAJI
42	VELPEAU (KOL GÖVDE) BANDAJI
43	U ATELİ VEYA ATEL + VELPEAU
44	KÜÇÜK EKLEM ÇIKIĞI KAPALI REDÜKSİYONU
45	LAKRİMAL TKAÇ YERLEŞTİRİLMESİ
46	NAZAL MUKOZA VE CİLT İNFİLTRASYON ANESTEZİSİ
47	PUNKTUM AÇILMASI, DİLATASYONU, LAVAJI
48	KONJONKTİVADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
49	KORNEAL-SKLERAL SÜTÜR ALINMASI
50	SUBKONJONKTİVAL VE SUBTENON ENJEKSİYON
51	VİTREUS WİCK SENDROMU YAG LAZER UYGULAMASI
52	SİKLOFOTOKOAGÜLASYON
53	FOTOKOAGÜLASYON (SEANSI)
54	RETROBULBER VE PERİBULBER ENJEKSİYON
55	BUŞON, LAVAJ VE MANİPLASYON
56	DIŞ KULAK YOLU, YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
57	SERVİKAL KOTERİZASYON
58	VAGİNADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
59	AKNE TEDAVİSİ, KOMEDON, KİST VE PÜSTÜL TEMİZLENMESİ
60	DERİ LEZYONLARININ KÜRETAJI
61	ELEKTROEPİLASYON CM2 BAŞINA

62	ELEKTROKOTERİZASYON
63	KİMYASAL PEELİNG (İLAÇLAR DAHİL) BÖLGESEL (SEANSI)
64	KİMYASAL PEELİNG (İLAÇLAR DAHİL) TÜM YÜZ (SEANSI)
65	TRİKLOROASETİK ASİT , PODOFİLİN ATUŞMAN VEYA BENZERİ UYGULAMALARI
66	EKOKARDİOGRAFİ
67	FETAL EKOKARDİYOĞRAFİ
68	PPD TESTİ UYGULAMASI VE DEĞERLENDİRMESİ
69	REKTOSKOPİ
70	TRAKSİYON (MEKANİK)
71	ULTRAVİYOLE
72	VİBRASYON MASAJI
73	BİOFEEEDBACK
74	EKLEM HAREKET AÇIKLIĞI EGZERSİZİ
75	GERME EGZERSİZİ
76	GEVŞEME EGZERSİZLERİ
77	MANİPULASYON
78	NÖROFİZYOLOJİK EGZERSİZLER
79	OBSTETRİK / JİNEKOLOJİK REHABİLİTASYON
80	ORTOPEDİK REHABİLİTASYON
81	POSTUR EGZERSİZİ
82	PROGRESİF DİRENÇLİ EGZERSİZ
83	PROPIOSEPTİF NÖROMUSKÜLER FASİLİTASYON (PNF)
84	ROMATİZMAL HASTALIKLARDA REHABİLİTASYON
85	SKOLYOZ EGZERSİZLERİ
86	YÜRÜME EGZERSİZLERİ
87	RUTİN EEG
88	OKULO-MOTOR TESTLER
89	100 HUE TESTİ
90	AZ GÖRENLERE YARDIM CİHAZI MUAYENESİ
91	BİLGİSAYARLI GÖRME ALANI İNCELEMESİ
92	BİOMETRİ
93	CAM TERAPİ, TOPLAM TEDAVİ
94	ÇOCUKLARDA GÖRME MUAYENELERİ

95	EKZOFTALMOMETRİ
96	ELEKTRORETİNOGRAFI (ERG)-VER-EOG, HER BİRİ
97	ERG-VER-EOG (İKİSİ BİRDEN)
98	FRESNEL PRİZMASI UYGULAMASI
99	GONYOSKOPI
100	GÖRME ALANI İNCELEMESİ (MANUEL PERİMETRİ)
101	GÖZ MUAYENESİ, ULTRASON EŞLİĞİNDE
102	HESS PERDESİ İNCELEMESİ
103	KONTRAST DUYARLILIK TESTİ
104	KORNEA TOPOGRAFİSİ
105	KURU GÖZ TEŞHİS TESTLERİ, HER BİRİ
106	NERVE FİBER ANALYZER (NFA)
107	OCT (OPTİK KOHERENS TOMOGRAFİSİ)
108	ÖN VE ARKA SEGMENT RENKLİ RESMİ
109	ORTOPTİK TEDAVİ (SEANSI)
110	PAKİMETRİ
111	RENK HİSSİ MUAYENESİ (İKİ GÖZ)
112	SCANNİNG LAZER OFTALMOSKOPI
113	SİNOPTOPHOR MUAYENESİ (SEANSI) (İKİ GÖZ)
114	TONOGRAFİ
115	OKÜLER ULTRASON VE BİYOMETRİ (İKİSİ BİRDEN)
116	ULTRASONOGRAFİK BİYOMİKROSKOPI
117	İŞİTME CİHAZI TATBİKİ
118	KOKU TESTLERİ
119	TİNNİTUS TEDAVİSİ
120	VESTİBÜLER REHABİLİTASYON
121	NST
122	POSTKOİTAL TEST
123	ULTRASON, GENEL
124	DOPLER
125	FÖTAL BİYOMETRİ VE BİYOFİZİK SKORLAMA
126	İDRAR TETKİKİ (STRİP İLE)
127	PERİFERİK YAYMA (FORMÜL LÖKOSİT)(MANUEL)



128	KORNEADAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI
129	VİDEOLARENGOSTROBOSKOPİ
130	DİAGNOSTİK NAZAL ENDOSKOPİ
131	NAZOFARİNGS/OROFARİNGS, BİYOPSİ
132	FİMOZİS AÇILMASI
133	PARAFİMOZİS REDÜKSİYONU
134	KONDİLOM KOTERİZASYONU
135	MESANE POKKSİYONU, SUPRAPUBİK
136	MEZOTERAPİ CİLT VE CİLTALTI ENJEKSİYON
137	BENİNG DERİ TÜMÖRÜ EKSİZYONU (KÜÇÜK)
138	BİYOPSİ, DERİ VEYA DERİALTI, YÜZEYEL (KÜÇÜK)
139	KESİ SÜTÜRASYONU (KÜÇÜK)
140	SÜTUR ORGANİZASYONLARIYLA ESTETİK ASKI UYGULANMASI
141	TIRNAK ÇEKİLMESİ
142	TİROİD İNCE İĞNE ASİRASYON BİYOPSİSİ, GÖRÜNTÜLEME YÖNTEMLERİ EŞLİĞİNDE
143	YARA DEBRİDMANI (KÜÇÜK)
144	KİST POKKSİYONU
145	SERVİKAL BİYOPSİ
146	VULVAR VE VAJİNAL BİYOPSİLER
147	KRİYOTERAPİ, JİNEKOLOJİ
148	BASİT VULVAR LEZYONLARININ EKSİZYONU
149	BARTOLİN KİST EKSTİRPASYONU VE ABSE DRENAJİ
150	SOLUNUM FONKSİYON TESTLERİ
151	SOLUNUM FONKSİYONLARI İLE REVERSİBİLİTE TESTİ
152	DİFÜZYON TESTİ
153	EGZERSİZ TESTİ (6 DAKİKA)
154	AKCİĞER VOLÜMLERİ
155	OKSİJEN İNHALASYON TEDAVİ SEANSI
156	PULSE OKSİMETRE İLE SATURASYON BAKILMASI
157	YAŞAM KALİTESİ ANKETİ DEĞERLENDİRİLMESİ
158	VUCUT KOMPOZİSYON DEĞERLENDİRİLMESİ
159	CİLT TESTLERİ

160	TİMPANOMETRİK İNCELEME
161	İNTRAKAVERNOZAL İLAÇ ENJEKSİYONU
162	ÜRODİNAMİK ÇALIŞMA
163	ÜROFLOWMETRİ
164	PROSTAT MASAJI (SEANS)
165	DERMABRAZYON, BİR ALANDA
166	DERMABRAZYON, TÜM YÜZE
167	UYKU EEG
168	POLİSOMNOGRAFİ
169	REKTAL TUŞE
170	GEBE TAKİP VE MUAYENESİ
171	HİDROSONOGRAFİ
172	GEBELİK TESTİ (İDRARDA)
173	İNKONTİNANS TEDAVİSİNDE MAGNETİK İNNERVASYON
174	NONİNVAZİF PERİFERİK DAMAR HASTALIĞI TETKİKLERİ
175	EMG, TETKİKLERİ
176	PENİL UYARILMIŞ POTANSİYELLER
177	TETİK NOKTA/TENDON KILIFI/LİGAMENT ENJEKSİYONU
178	SUPRASKAPULER SİNİR BLOĞU
179	İĞNE ASPİRASYON BİYOPSİSİ (EKSTERNAL)
180	KÜÇÜK KEMİK KIRIĞI KAPALI REDÜKSİYONU
181	ELASTİK BANDAJ
182	BÖLGESEL ENJEKSİYON
183	KORPUS KAVERNOZUM DRENAJİ (PRIAPİSMUS)
184	SOLUNUM EGZERSİZLERİ
<p>NOT: Listede yer alan invaziv (deri bütünlüğünü bozan) işlemler için sterilizasyon şartları ve ilave yardımcı sağlık personeli gibi şartlar yerine getirilmelidir.</p>	

T.C.  
..... VALİLİĞİ  
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

Belge No:  
Tarih

FOTO

UYGUNLUK BELGESİ

TABİBİN

ADI ve SOYADI :

UNVANI :

GÖREVİ :

BABA ADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

Mezun Olduğu Okul/Fakülte :

Mezuniyet Tarihi :

Diploma No :

Uzmanlık Diploma No (varsa) :

GÖREV YAPACAĞI MUAYENEHANENİN

ADRESİ :

Çalışma Saatleri :

Yukarıda açık kimliği yazılı olan hekime ait belirtilen adresteki muayenehanenin faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğünce uygun görülmüştür.

İl Sağlık Müdürü