

**BEYLİKDÜZÜ BELEDİYE BAŞKANLIĞI**  
**SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ENGELLİ DESTEK BİRİMİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

S.N.	HİZMETİN ADI	HİZMET ŞARTLARI / KOŞULLARI	BAŞVURUDA İSTENEN BİLGİ VE BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)	ÜCRET
1	Sarf Malzeme Hizmeti (Hasta Bezi, Tekerlekli Sandalye vb.)	<ul style="list-style-type: none"><li>Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,</li><li>Hasta, engelli veya ihtiyaç sahibi olduğunu belgelemek.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Kimlik Fotokopisi,</li><li>Engelli ise Engel Raporu,</li><li>Açık Ev Adresi,</li><li>İletişim Bilgisi.</li></ul>	1 Saat	Ücretsiz
2	Medikal Malzeme Teknik Bakım	<ul style="list-style-type: none"><li>Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Kimlik Fotokopisi,</li><li>Engelli ise Engel Raporu,</li><li>Açık Ev Adresi,</li><li>İletişim Bilgisi,</li><li>Engelli ise Engel Raporu,</li></ul>	1 İş Günü	Ücretsiz
3	Dil ve Konuşma Terapisi Hizmeti	<ul style="list-style-type: none"><li>Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,</li><li>Engelli ise engel oranını %40 altı olması</li><li>Haftada 1 gün 30 dakika</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Kimlik Fotokopisi,</li><li>Engelli ise Engel Raporu,</li><li>Açık Ev Adresi,</li><li>İletişim Bilgisi,</li></ul>	1 Hafta	297 TL

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 : Banu SÜRME  
Unvan : Engelli Destek Birimi Sorumlusu  
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası  
Tel : 444 09 39- Dahili 2330  
Faks :  
E-Posta : saglikisleri@beylikduzu.istanbul

**İkinci Müracaat Yeri**

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