

BEYLİKDÜZÜ BELEDİYE BAŞKANLIĞI
SAĞLIK İŞLERİ MÜDÜRLÜĞÜ
FİZİK TEDAVİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S.N.	HİZMETİN ADI	HİZMET ŞARTLARI / KOŞULLARI	BAŞVURUDA İSTENEN BİLGİ VE BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ SÜRE)	ÜCRET
1	Fizyoterapi Hizmeti (Evde Fizyoterapi)	<ul style="list-style-type: none">Beylikdüzü ilçesinde ikamet ediyor olmak,Randevu almak.Talepler bizzat kişi tarafından ya da 1. derece yakını tarafından yapılmalıdır. (Telefonla randevu verilmemektedir).Fizik tedavi görebilir onaylı doktor raporu alınmak kaydı ile hastaya, haftada 2 seans olmak üzere toplamda 10 seans tedavi hizmeti verilmektedir.	<ul style="list-style-type: none">Hastanın Adı Soyadı,T.C. Kimlik No,Doğum Tarihi (gün,ay,yıl)İletişim Bilgileri,Açık Adresi,Fizik tedavi uzmanı tarafından evde fizyoterapi görebilir yazısı.	1-3 İş günü	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 : Serpil ÇAMCI
Unvan : Fizik Tedavi Birimi Personeli
Adres : Sağlık İşleri Müdürlüğü Hizmet Binası
Tel : 444 09 39- Dahili 2316
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