

**ISMARLAMA PROTEZ VE ORTEZ MERKEZLERİ / İŞİTME CİHAZI MERKEZLERİ
İSİM DEĞİŞİKLİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER**

Merkezin Adı:

Adresi:

Sorumlu Müdürün Adı Soyadı:

Tarih:

BELGELER		ÖSK	İLÇE SAĞ MÜD.
1	MATBU BAŞVURU DİLEKÇESİ		
2	ESKİ RUHSAT BELGESİ VE SORUMLU MÜDÜR BELGESİ ASLI		
3	SORUMLU MÜDÜRE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN-FOTOKOPİ OLMAYACAK)		
4	KURULUŞUN TABELASININ YERİNDE GÖRÜLDÜĞÜNE VE MEVZUATA UYGUN OLDUĞUNA DAİR TUTANAK (Açıklama; Tabelanın değiştirilmesi 24.09.2011 tarih ve 28064 sayılı Ismarlama Protez ve Ortez Merkezleri / İşitme Cihazı Merkezleri hakkındaki yönetmeliğin 13. maddesinde belirtilen kriterlere uygun olmalıdır.)		
5	T.C. ZİRAAT BANKASI A.Ş. ANKARA KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ NEZDİNDEKİ TR29 0001 0025 3300 0010 0063 99 İBAN NOLU HESABA YATIRILACAK HARÇ BEDELLERİ: RUHSAT YENİLEME BEDELİ: 140,00 TL SORUMLU MÜDÜR BELGESİ YENİLEME: 78,00 TL ÇALIŞMA BELGESİ YENİLEME: 62,00 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ DEKONT OLACAK.		

NOT: Yukarıda belirtilen evraklar; Özel Sağlık Kuruluşu tarafından eksiksiz olmak durumundadır. Bu form tanzim edilirken her belgenin karşısındaki kutucuğa (ÖSK yazan bölüm) (+), (/) yada (-) işaretleri konulacaktır.

ÖSK Sorumlu Müdürü tarafından kontrol edilmiştir.

DÜZENLEYENİN

Adı ve Soyadı:

İmza:

Dosya İlçe Sağlık Müdürlüğümüz tarafından kontrol edilmiştir.

İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ PERSONELİ

Adı ve Soyadı:

İmza: