

KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU		
MAMAK İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET STANDARTLARI		
VATANDAŞA SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
İLAÇ VE ECZACILIK BİRİMİ		
Eczane Ruhsatlandırma İşlemleri	<p>İlk Başvuruda istenen belgeler;</p> <ol style="list-style-type: none">1-Dilekçe2- Eczane olacak dükkânın uzaktan çekilmiş fotoğrafı (Fotoğrafta dükkânın bulunduğu binanın tamamının görülmesi gerekir)3- Eczacının el yazısı ile yazılmış, tarih ve imza bulunan özgeçmişi,4-- Eczane olacak yerin yapı kullanım izin belgesi veya yapı ruhsatının onaylı sureti (dükkân ya da işyeri olarak kaydedilmiş olmalıdır) Yapı ruhsatı ve yapı kullanım belgesi yok ise Belediyeden işyeri veya dükkân olduğuna dair yazı. <p>Muvazaa araştırmasından sonra istenen belgeler;</p> <ol style="list-style-type: none">1- Matbu Form (Formda T.C. Kimlik Numarası Mutlaka Yer Almalıdır),2- Diploma Örneği (Diploma Fotokopisi İlgili Müdürlükçe "Aşlı Gibidir" Kaşesi Basılarak Tasdik Edilecektir),3- Göz Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır),4- Sağlık Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır),5- Adli Sicil Kaydı,6- Kroki,7- Son Bir Ay İçerisinde Çekilmiş 4x6 Cm Boyutunda 4 (Dört) Adet Vesikalık Fotoğraf,8- Muvazaa Değerlendirme Raporu,9- Ruhsat Harç Makbuzu Aşlı,10- Daha Önce Herhangi Bir İş Yerinde Mesul Müdürlük Yapan Eczacılardan En Son Çalıştığı İş Yerinden Ayrılış Belgesi İstenir	15 Gün
Eczane Ruhsatı Verilirken İstenen Belgeler	<ol style="list-style-type: none">1- Eczanenin ve Eczacının adı yazılı levha (Camekana da yazılabilir)2- Kapı zili3- Işıklı nöbet levhası4- Eczacının 30 x 40 ebadında fotoğrafı5- Atatürk'ün 30 x 40 ebadında fotoğrafı6- Buzdolabı içinde ve eczane alanında ısı ve nem ölçer olmalıdır.7- Eczane için teftiş, personel, stajyer defteri (Eczacı Odasından temin edilir. Defterler Ankara Eczacı Odası tarafından tasdik edilir.) Yönetmelik gereği Eczanelerde bulundurulması zorunlu olan ilaç ve tıbbi malzemeler.8- Terazı, Produi, havan ve diğer laboratuvar araçları9- Laboratuvar bankosu (Üzeri cam, fayans veya mermer olacaktır.)10- Toksik dolap (Kilitli olacak) (Yeşil ve kırmızı kapaklı iki dolap)11- Yangın söndürme cihazı (Her 25 m2 için 6 kg'lık)12- Eczane dolapları13- Çelik kasa (Uyuşturucu ilaçların muhafazası için)14- Beyaz meslek önlüğü (Önlüklerin göğüs cebi üzerinde eczacıların ad ve soyadının belirtilmesi zorunludur.)15- Majistral etiketler16- E-logo'su	1 Hafta

<p>Eczane Devir İşlemleri</p>	<p>İlk Başvuruda istenen belgeler; 1-Dilekçe 2- Eczane olacak dükkânın uzaktan çekilmiş fotoğrafı (Fotorafta dükkânın bulunduğu binanın tamamının görülmesi gerekir) 3- Eczacının el yazısı ile yazılmış, tarih ve imza bulunan özgeçmişi, 4-- Eczane olacak yerin yapı kullanım izin belgesi veya yapı ruhsatının onaylı sureti (dükkân ya da işyeri olarak kaydedilmiş olmalıdır) Yapı ruhsatı ve yapı kullanım belgesi yok ise Belediyeden işyeri veya dükkan olduğuna dair yazı.</p> <p>Muvazaa araştırmasından sonra istenen belgeler;</p> <p>1- Matbu Form (Formda T.C. Kimlik Numarası Mutlaka Yer Almalıdır), 2- Diploma Örneği (Diploma Fotokopisi İlgili Müdürlükçe "Ash Gibidir" Kaşesi Basılarak Tasdik Edilecektir), 3- Göz Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 4- Sağlık Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 5- Adli Sicil Kaydı, 6- Kroki, 7- Son Bir Ay İçerisinde Çekilmiş 4x6 Cm Boyutunda 4 (Dört) Adet Vesikalık Fotoğraf, 8- Muvazaa Değerlendirme Raporu, 9- Ruhsat Harç Makbuzu Aslı 10- Daha Önce Herhangi Bir İş Yerinde Mesul Müdürlük Yapan Eczacıardan En Son Çalıştığı İş Yerinden Ayrılış Belgesi İstenir 11- Ruhsatname Aslı ve Varsa Mesul Müdürlük Belgesinin Aslı 12- Devir Senedi/Tutanağı, 13-İlçe Sağlık Müdürlüğünce hazırlanmış muvazaa raporu.</p>	<p>Müdürlüğümüze Yapılan Başvuruyu Müteakip Aynı Gün İçerisinde İl Sağlık Müdürlüğüne Gönderilir. İl Sağlık Müdürlüğünden Gelmesini Müteakip Aynı Gün İçerisinde -Başvuruyu Yapanın Eksiği Yok İşe- İşlem Tamamlanır.</p>
<p>Eczane Nakil İşlemleri</p>	<p>1- Matbu Form (Formda T.C. Kimlik Numarası Mutlaka Yer Almalıdır), 2- Son Bir Ay İçerisinde Çekilmiş 4x6 Cm Boyutunda 4 (Dört) Adet Vesikalık Fotoğraf, 3- Diploma Örneği (Diploma Fotokopisi İlgili Müdürlükçe "Ash Gibidir" Kaşesi Basılarak Tasdik Edilecektir), Müdürlüğümüze Yapılan Başvuruyu Müteakip 8 Saat İçerisinde İl Sağlık Müdürlüğüne Gönderilir. 4- Göz Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), İl Sağlık Müdürlüğünden Gelmesini Müteakip 8 Saat İçerisinde -Başvuruyu Yapanın Eksiği Yok İşe- İşlem Tamamlanır. 5- Sağlık Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 6- Adli Sicil Kaydı, 7- Kroki, 8- Ruhsatname Aslı Ve Varsa Mesul Müdürlük Belgesinin Aslı 9- Muvazaa Değerlendirme Raporu, 10- Ruhsat Harç Makbuzu Aslı</p>	<p>Müdürlüğümüze Yapılan Başvuruyu Müteakip Aynı Gün İçerisinde İl Sağlık Müdürlüğüne Gönderilir. İl Sağlık Müdürlüğünden Gelmesini Müteakip Aynı Gün İçerisinde -Başvuruyu Yapanın Eksiği Yok İşe- İşlem Tamamlanır.</p>

Eczane Mesul Müdür Tayini	<p>1- Matbu Form (Formda T.C. Kimlik Numarası Mutlaka Yer Almalıdır), 3- Diploma Örneği (Diploma Fotokopisi İlgili Müdürlükçe "Aslı Gibidir" Kaşesi Basılarak Tasdik Edilecektir), 4- Göz Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 5- Sağlık Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 6- Adli Sicil Kaydı, 7- Son Bir Ay İçerisinde Çekilmiş 4x6 Cm Boyutunda 4 (Dört) Adet Vesikalık Fotoğraf, 8- Dilekçe (Mesul Müdür Atama Nedenini Gösterir) 9- Daha Önce Herhangi Bir İş Yerinde Mesul Müdürlük Yapan Eczacıardan En Son Çalıştığı İş Yerinden Ayrılış Belgesi İstenir</p>	<p>Müdürliğümüze Yapılan Başvuruyu Müteakip Aynı Gün İçerisinde İl Sağlık Müdürlüğüne Gönderilir. İl Sağlık Müdürlüğünden Gelmesini Müteakip Aynı Gün İçerisinde -Başvuruyu Yapanın Eksiği Yok İşe-İşlem Tamamlanır.</p>
Vereseli Eczane İşlemleri	<p>1- Ruhsatname Aslı Ve Varsa Mesul Müdürlük Belgesinin Aslı 2- Veraset İlamı (Noter Tastikli) 3- Feragatname/Muvafakatname (Noter Tastikli) 4- Matbu Form (Formda T.C. Kimlik Numarası Mutlaka Yer Almalıdır), 5- Özgeçmiş, 6- Diploma Örneği (Diploma Fotokopisi İlgili Müdürlükçe "Aslı Gibidir" Kaşesi Basılarak Tasdik Edilecektir), 7- Göz Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 8- Sağlık Raporu (İlk Başvuru Tarihinden En Fazla 1 Ay Önce Alınmış Olmalıdır), 9- Adli Sicil Kaydı, 10- Son Bir Ay İçerisinde Çekilmiş 4x6 Cm Boyutunda 4 (Dört) Adet Vesikalık Fotoğraf, 11- Daha Önce Herhangi Bir İş Yerinde Mesul Müdürlük Yapan Eczacıardan En Son Çalıştığı İş Yerinden Ayrılış Belgesi İstenir</p>	<p>Müdürliğümüze Yapılan Başvuruyu Müteakip Aynı Gün İçerisinde İl Sağlık Müdürlüğüne Gönderilir. İl Sağlık Müdürlüğünden Gelmesini Müteakip Aynı Gün İçerisinde -Başvuruda eksiklik yok ise işlem Tamamlanır.</p>
Eczane Ve Ecza Depoları İçin Yapılan Şikâyetler Üzerine Yapılan İşlemler	<p>Cimer ve Sabim Üzerinden Yapılan Başvuru Veya Şikâyete Ait Dilekçe</p>	<p>15 Gün</p>
YeşilKırmızı/Mor/Turuncu Reçete Kontrolü	<p>1- Reçetelerin 1. nüshaları, 2-Elektronik çıktı, 3-İlaç İzlem Formu Aslı,</p>	<p>Her Ayın İlk On Günü</p>
Miadı Dolmuş Psikotrop ve Uyuşturucu İlaçların İmhası	<p>1- İmha Edilecek İlaçlar 2-Teslim Alınırken Tutulan Tutanak</p>	<p>Her Yılın Nisan ve Kasım Ayı İçerisinde Toplanır Takip Eden Ayın İlk Haftası İl Sağlık Müdürlüğüne Yollanır.</p>

**ÖZEL
SAĞLIK HİZMETLERİ BİRİMİ**

Sağlık Kabini Açılış İşlemleri	1-Açılış dilekçesi 2-Diploma 3-Nüfus cüzdamı sureti 4-Sosyal güvenlik destek prim bordrosu 5-İkametgah Senedi 6-Tıbbi malzeme listesi 7-Verilecek hizmet listesi 8-Kroki 9-Tıbbi atık sözleşmesi 10-Fotoğraf (6 adet) 11-Ortaklık halinde ticaret sicil gazetesi ile ortakların diplomaları 12-Ortaklık halinde tüm ortakların imzasını ve ortaklardan kimin mesul müdür olacağını beyan eden dilekçe 13-Makbuz	10 Gün
Sağlık Kabini Kapanış İşlemleri	1-Dilekçe 2-Çalışma Uygunluk Belgesi,Mesul Müdürlük Belgesi, Personel Çalışma Belgesi Aslı 3-Kuruluşa Ait defterler	10 Gün
Sağlık Kabini Adres Değişikliği	1-Başvuru dilekçesi 2-Çalışma Uygunluk Belgesi,Mesul Müdürlük Belgesi, Personel Çalışma Belgesi Aslı 3-Kroki 4-Tıbbi atık sözleşmesi 5-Fotoğraf (6 adet) 6-Makbuz	10 Gün
Ölüm Nedeni Belgesi	1-Dilekçe 2-Veraset İlanı yada Nüfus Kayıt Örneği 3-Talep Eden Vekilse Vekaletname Nüshası 4-Nüfus cüzdamı fotokopisi	1 Gün
Kamu-Özel Yataklı Tedavi Kurumları için Yapılan Şikayet ve Talepler	SABİM ve CİMER'e yapılan başvurular ile kişilerin şikayet ve Talep Dilekçeleri	15 Gün
TIBBİ CİHAZ VE BİYO MEDİKAL BİRİMİ		
Tıbbi Cihaz Satış Yerleri Uygunluk ve Yetki Belgesi Talebi	Yetki Belgesi İçin 1-Başvuru Dilekçesi 2-Taahhütname 3-Yetki Belgesi İçin 311.00 TL. lik Banka Dekontu 4-İç Yeri Açma ve Çalıştırma Ruhsatı 5-Vergi Levhası Örneği-İmza Sirküleri Örneği Noterden 7-Türkiye Ticaret Sicil Gazetesi Örneği 8-Şirket Ortakları Birden Fazla İse Sorumlu Müdür Yazılı Hizmet Sözleşmesi 9-Yerinde İnceleme Raporu	45 GÜN
Mesul Müdür,Satış Tanıtım ve Klinik Destek Elemanı Çalışma İzin Belgeleri ve Kimlik Kartları Talebi	1-Kimlik Fotokopileri 2-Vesikalık Fotoğraf (2 Şer Adet) 3-Yeterlilik Belgeleri 4-Çalışma İzin Belgeleri İçin Banka Dekontu 5-Kimlik Kartları İçin Banka Dekontu 6-Kimlik Bilgi Formları	45 GÜN

TIBBİ CİHAZ VE OPTİSYENLİK

<p>OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ MESUL MÜDÜR DEĞİŞİKLİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-DİLEKÇE (İLGİLİ KURULUŞTA ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİ VE RESMİ KURUMDA ÇALIŞMADIĞINI BELİRTİR OLMALI) 2-ÇALIŞACAK OPTİSYENE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN FOTOKOPİ OLMAYACAK) 3-OPTİSYENLİK/FENNİ GÖZLÜKÇÜ DİPLOMA FOTO (MÜDÜRLÜKÇE) ONAYLI ÖRNEĞİ 4-OPTİSYENE AİT TC NUMARALI KİMLİK FOTOKOPİSİ 5-MESUL MÜDÜRÜN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK DURUM BEYANI, 65 YAŞ ÜZERİNDE OLAN MESUL MÜDÜRLER İÇİN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK RAPORU, 6-MÜESSESE SAHİBİ İLE MESUL MÜDÜR ARASINDA AKDEDİLMİŞ HİZMET SÖZLEŞMESİ 7-SKG İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ VEYA SGK PRİM BODROSU 8-26.09.2004 TARİHLİ VE 5237 SAYILI TÜRK CEZA KANUNUNUN 53 ÜNCÜ MADDESİNE GÖRE HAK YOKSUNLUĞUNUN BULUNMADIĞINA DAİR BEYANI 9-2018YILI İÇİN; ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELLERİ: RUHSAT YENİLEME BEDELİ: 173 TL NOT: DEKONT GETİRİLECEK ATM DEKONTLARI KABUL EDİLMEZ</p>	<p>30 Gün</p>
<p>OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ ADRES DEĞİŞİKLİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-ÖN İNCELEME FORMU (İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULMUŞ OLACAK) 2-MATBU BAŞVURU DİLEKÇESİ 3-ESKİ RUHSATIN İADESİ 4-MESUL MÜDÜRE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN-FOTOKOPİ OLMAYACAK) 5-MÜESSESENİN İLGİLİ MEVZUATA GÖRE YANGIN TEDBİRLERİNİN ALINDIĞINI BELİRTİR YETKİLİ MERCİDEN ALINMIŞ BELGE (İTFAİYE RAPORU) 6-MÜESSESENİN TÜM BÖLÜMLERİ GÖSTERİR 1/100 ORANINDA PROJE/KROKİ (MÜDÜRLÜK ONAYLI) 7-2018 YILI İÇİN; ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELİ: 173 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ. DEKONT OLACAK</p>	<p>30 Gün</p>

<p style="text-align: center;">OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ İLK AÇILIŞ BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-ÖN İNCELEME FORMU (İLÇE SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN DOLDURULMUŞ OLACAK) 2-MATBU BAŞVURU DİLEKÇESİ 3-MÜESSESE SAHİBİ, OPTİSYENLİK MESLEĞİNİ İCRA ETME HAK VE YETKİSİNİ HAİZ OLMAYAN GERÇEK KİŞİ İSE SAHİBİNİN VE MESUL MÜDÜRÜN T.C. KİMLİK NUMARASI, MÜESSESE SAHİBİ ŞİRKET İSE TİCARET UNVANI, KAYITLI OLUNAN TİCARET SİCİL MEMURLUĞUNUN ADI VE TİCARET NUMARASI BEYANI, (ŞİRKET ANA SÖZLEŞMESİ TÜRKİYE TİCARET SİCİL GAZETESİNDE 01.10.2003 TARİHİNDEN ÖNCE YAYINLANMIŞSA TÜRKİYE TİCARET SİCİL GAZETESİNİN ASLI VEYA KURUMCA ONAYLI ÖRNEĞİ) 4-MESUL MÜDÜR KURULUŞTA ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİ GÖSTERİR DİLEKÇE 5-GÖZLÜKÇÜ RUHSATNAMESİNİ HAİZ OLAN BİRİSİ TARAFINDAN AÇILACAK İSE GÖZLÜKÇÜLÜK RUHSATNAMESİNİN ÇEKİRDEK KAYNAK YÖNETİM SİSTEMİNDEN DOĞRULAMASI YAPILMIŞ VE ASLINA UYGUNLUĞU İL MÜDÜRLÜĞÜNCE ONAYLI ÖRNEĞİ; GÖZ HASTALIKLARI UZMANI TARAFINDAN AÇILACAK İSE UZMANLIK BELGESİNİN ÖRNEĞİ İLE KAYITLI BULUNDUĞU İL TABİP ODASINDAN ALINMIŞ, TABİPLİK MESLEĞİNİ İCRA ETMEDİĞİNE DAİR BELGE 6-MESUL MÜDÜRÜN NÜFUS KAĞIDI FOTOKOPİSİ 7-KURULUŞ SAHİP/SAHİPLERİ İLE MESUL MÜDÜR ARASINDAKİ HİZMET SÖZLEŞMESİ 8-MESUL MÜDÜRÜN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK DURUM BEYANI, 65 YŞ ÜZERİNDE OLAN MESUL MÜDÜRLER İÇİN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK RAPORU, 9-MESUL MÜDÜRE AİT 2 ADET FOTOĞRAF (SON 6 AYDA ÇEKİLEN-FOTOKOPİ OLMAYACAK) 10-YÖNETMELİKTE BELİRTİLEN ATÖLYEDE BULUNMASI GEREKEN ARAÇ-GEREÇLERİN MARKA-MODEL VE SERİ NUMARALARI YAZILI BEYAN MESUL MÜDÜR ONAYLI 11-MÜESSESENİN İLGİLİ MEVZUATA GÖRE YANGIN TEDBİRLERİNİN ALINDIĞINI BELİRTİR YETKİLİ MERCİDEN ALINMIŞ BELGE (İTFAİYE RAPORU) 12-26.09.2004 TARİHLİ VE 5237 SAYILI TÜRK CEZA KANUNUNUN 53 ÜNCÜ MADDESİNE GÖRE HAK YOKSUNLUĞUNUN BULUNMADIĞINA DAİR BEYANI 13-KURULUŞA AİT VERGİ LEVHASI FOTOKOPİSİ VEYA VERGİ DAİRESİ VE NUMARASI 15-MÜESSESE OLARAK KULLANILACAK YERE AİT OLAN VE İÇ MEKÂNI DA GÖSTERİR 1/100 ÖLÇEKLİ İL MÜDÜRLÜĞÜNCE ONAYLANMIŞ KROKİ VEYA PLAN, 16-SKG İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ VEYA SGK PRİM BODROSU 17-2018YILI İÇİN; ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELİ: 349 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ. DEKONT OLACAK</p>	<p style="text-align: center;">30 Gün</p>
--	---	---

<p style="text-align: center;">OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ İSİM DEĞİŞİKLİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-MATBU BAŞVURU DŞLEKÇESİ 2-ESKĞİRUHSATNAME ASLI 3-MESUL MÜDÜRE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN FOTOKOPİ OLMAYACAK) 4-2018YILI İÇİN; ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELİ: 173 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ. DEKONT OLACAK 5-KURULUŞUN TABELASININ YERİNDE GÖRÜLDÜĞÜNE VE MEVZUATA UYGUN OLDUĞUNA DAİR TUTANAK Açıklama; Tabelanın değiştirilmesi 27.09.2004 tarih ve 25596 sayılı Optisyenlik hakkındaki yönetmeliğin 12. maddesinde belirtilen kriterlere uygun olmalıdır.</p>	<p style="text-align: center;">30 Gün</p>
<p style="text-align: center;">OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ MESUL MÜDÜR HARİCİ ÇALIŞACAK PERSONEL İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-DİLEKÇE (İLGİLİ KURULUŞTA ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİ VE RESMİ KURUMDA ÇALIŞMADIĞINI BELİRTİR OLMALI) 2-ÇALIŞACAK OPTİSYENE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN FOTOKOPİ OLMAYACAK) 3-OPTİSYENLİK/FENNİ GÖZLÜKÇÜ DİPLOMA FOTO (MÜDÜRLÜKÇE) ONAYLI ÖRNEĞİ 4-OPTİSYENE AİT TC NUMARALI KİMLİK FOTOKOPİSİ 5-MESUL MÜDÜRÜN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK DURUM BEYANI, 65 YAŞ ÜZERİNDE OLAN MESUL MÜDÜRLER İÇİN OPTİSYENLİK YAPABİLECEĞİNE DAİR SAĞLIK RAPORU, 6-MÜESSESE SAHİBİ İLE MESUL MÜDÜR ARASINDA AKDEDİLMİŞ HİZMET SÖZLEŞMESİ 7-26.09.2004 TARİHLİ VE 5237 SAYILI TÜRK CEZA KANUNUN 53 ÜNCÜ MADDESİNE GÖRE HAK YOKSUNLUĞUNUN BULUNMADIĞINA DAİR BEYANI 8-SKG İŞE GİRİŞ BİLDİRGESİ VEYA SGK PRİM BODROSU 9-2018YILI İÇİN;ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELİ: 173 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ. DEKONT OLACAK</p>	<p style="text-align: center;">30 Gün</p>

<p style="text-align: center;">OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ SAHİP DEĞİŞİKLİĞİ İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-ESKİ RUHSAT İADESİ 2-MATBU BAŞVURU DİLEKÇESİ 3-DEVİR ALACAK GERÇEK VEYA TÜZEL KİŞİ; DEVİR SENEDİ, 4-YENİ SAHİBİNİN VERGİ DAİRESİ VE VERGİ NUMARASI 5-DEVİR ALAN GERÇEK KİŞİ ĞSE KİMLİK FOTOKOPİLERİ 6-MESUL MÜDÜR İLGİLİ KURULUŞTA ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNE DAİR DİLEKÇE 7-DEVİR ALAN İLE MES'UL MÜDÜR ARASINDAKİ SÖZLEŞME 8-OPTİSYENLİK MÜESSESESİ BİR TİCARET ŞİRKETİ TARAFINDAN AÇILACAK İŞE TİCARET UNVANI, KAYITLIOLUNAN TİCARET SİCİL MEMURLUĞUNUN ADI VE TİCARET SİCİL NUMARASI BEYANI, (ŞİRKET ANA SÖZLEŞMESİ TÜRKİYE TİCARET SİCİLİ GAZETESİNDE 1/10/2003 TARİHİNDEN ÖNCE YAYINLANMIŞSA TÜRKİYE TİCARET SİCİLİ GAZETESİNİN ASLI VEYA KURUMCA ONAYLIÖRNEĞİ), 9-MESUL MÜDÜR ONAYLI ARAÇ-GEREÇ LİSTESİ MARKA-MODEL VE SERİ NO'LARI YAZILI 10-MESUL MÜDÜRE AİT 2 ADET FOTOĞRAF(SON 6 AYDA ÇEKİLEN-FOTOKOPİ OLMAYACAK) 11-MÜESSESENİN İLGİLİ MEVZUATA GÖRE YANGIN TEDBİRLERİNİN ALINDIĞINI BELİRTİR YETKİLİ MERCİDEN ALINMIŞ BELGE (İTFAİYE RAPORU) 12-2018YILI İÇİN;ZİRAAT BANKASI KAMU GİRİŞGİMCİ ŞUBESİ : TR 290001002533000010006399 YATIRILACAK HARÇ BEDELİ: 173 TL ATM DEKONTLARI VE EFT KABUL EDİLMEZ. DEKONT OLACAK</p>	<p style="text-align: center;">30 Gün</p>
<p style="text-align: center;">OPTİSYENLİK MÜESSESESİ RUHSATNAMESİ İPTALİ İÇİN GEREKLİ BELGELER</p>	<p>1-MATBU BAŞVURU DİLEKÇESİ 2-RUHSATNAME ASLI İADESİ 3-KURULUŞA AİT DEFTERLERİN TAMAMI GELECEK</p>	<p style="text-align: center;">30 Gün</p>