



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ESKİŞEHİR
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ESKİŞEHİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

MUAYENEHANE AÇILIŞ İNCELEME TUTANAĞI

İnceleme Tarih ve Saati:	
Hekim Adı:	
Branşı:	
Muayenehane Adresi:	
Başvuru Dilekçe Tarih/No:	

- a) Muayenehanenin açılacağı adresi, çalışma saatlerini belirten uygunluk belgesi düzenlenmesini içeren dilekçenin mevcut **olduğu / olmadığı**,
- b) Muayenehanenin oda esasında bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli krokisinin mevcut **olduğu / olmadığı**,
- c) Muayenehane açacak olan tabibin diplomasının ve/veya uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti mevcut **olduğu / olmadığı**,
- ç) Adli sicil beyanının mevcut **olduğu / olmadığı**,
- d) Tabip odası kayıt belgesinin mevcut **olduğu / olmadığı**,
- e) Üç adet vesikalık fotoğrafın mevcut **olduğu / olmadığı**,
- f) Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması mecburi asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listelerinin uygun **olduğu / olmadığı**,
- g) Yönetmelikte tanımlanan asgari araç-gereç ve ilaçların muayenehanede mevcut **olduğu/olmadığı**
- h) Binanın yapı kullanma izin belgesinin aslı/onaylı örneğinin mevcut **olduğu / olmadığı**
- ı) Muayenehanenin bulunduğu kısımda ilgili mevzuata göre yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına dair yetkili merciden alınan belgenin mevcut **olduğu / olmadığı**,
- i) Çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kayıt belgesinin **olduğu / olmadığı**, sağlık çalışanlarının hizmet sözleşmeleri ve diplomalarının Müdürlükçe tasdikli suretinin mevcut **olduğu /olmadığı**, (var ise zorunlu değil)
- j) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atıkların bertarafı için Eskişehir Büyükşehir Belediyesi ile yapılmış/...../..... tarihli sözleşmenin mevcut **olduğu /olmadığı**,

1. Hasta bekleme salonun m2 olduğu,
2. Muayene odasının m2 olduğu,
3. Muayene odasında muayene masasının, lavabonun bulunduğu ve soyunma bölümünün ayrıldığı,
4. Muayene odasında Yönetmelik Ek 8 de tanımlanan uzmanlık dalına göre bulundurulması zorunlu asgari tıbbi malzeme ve donanımın mevcut **olduğu /olmadığı**,
5. Arşiv birimi olarak kullanılacak bölümün ayrılmış **olduğu / olmadığı**
6. Tuvaletin bekleme salonu ile bağlantılı olduğu, içerisinde acil çağrı sistemi, tutunma barları, el yıkama bölümü ve hijyen koşullarını sağlayacak malzemelerin bulunduğu,
7. Aydınlatma ve ısıtma koşullarının uygun **olduğu / olmadığı**
8. Muayenehanede Ek-11 de bulunması gereken asgari ilaçların mevcut **olduğu / olmadığı**
9. Muayenehanede bulunması gereken ambu, laringoskop, endotrakeal tüplerin mevcut **olduğu / olmadığı** tespit edilmiş olup,
Açılmak istenen muayenehanenin Ayakta Teşhis Ve Tedavi Yapılan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik hükümlerine uygun olduğu / olmadığına dair iş bu tutanak tarafımızca mahallinde tanzim edilerek imza altına alınmıştır.

Denetim Ekibi: (Ad-Soyad, Unvan, İmza)