





















“Özəl tibb müəssisəsində narkotik və psixotrop maddələrin istifadəsinə razılıq məktubunun verilməsi” elektron xidmətinin təlimatı

Bu xidmət vasitəsilə Özəl tibb müəssisəsində narkotik və psixotrop maddələrin istifadəsinə razılıq məktubunun verilməsi mümkündür.

Xidmətdən istifadə etmək üçün Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzinin e-sehiyye.gov.az rəsmi saytına daxil ola bilərsiniz. Daha sonra elektron xidmətlərdən siyahısından “Özəl tibb müəssisəsində narkotik və psixotrop maddələrin istifadəsinə razılıq məktubunun verilməsi” elektron xidmətini seçmək lazımdır. (Şəkil 1)

10	İonlaşdırıcı şüa mənbələri ilə işlərə icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi		
11	Mehmanxana və mehmanxana tipli obyektlər üçün sanitariya pasportunun verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu		
12	Müəssisə rəhbərlərinə obliqat qrupuna daxil olan işçiləri barədə məlumatın verilməsi		
13	Obliqat qrupa aid olan vətəndaşların işə buraxılma icazəsinin olması barədə SMS vasitəsilə xəbərdarlıq verilməsi		
14	Obliqat qrupa aid olan vətəndaşların müayinə vaxtı barədə SMS xəbərdarlıq		
15	Obliqat Qruplara aid vətəndaşlara müayinələrdən keçmələri barədə məlumatın verilməsi		
16	Özəl tibb müəssisəsində narkotik və psixotrop maddələrin istifadəsinə razılıq məktubunun verilməsi		
17	Prekursorların idxalı, ixracı, tranzit nəql edilməsi və istehsalı ilə məşğul olmağa xüsusi razılığın verilməsi (lisenziya) üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu		
18	Profilaktik peyvəndlərin vaxtı barədə SMS vasitəsilə xəbərdarlıq verilməsi		
19	Qida məhsullarının daşınmasına icazə verən sanitariya pasportunun verilməsi üçün müraciətin və sənədlərin qəbulu		
20	Radioaktiv maddə və materialların daşınması üsullarının və şəraitinin sanitariya qaydalarına uyğun olması barədə sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi		
21	Rentgen kabinetinin istismarına icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi		
22	Səhiyyə Nazirliyinə göndərilmiş sorğuların və məktublarnın icrasının müraciət edənlər tərəfindən onlayn izlənilməsi		
23	Səhiyyə Nazirliyinin tabeliyində olan tibb müəssisələrində işə qəbulla bağlı keçiriləcək müsabiqələrdə iştirak etmək üçün müraciət və sənədlərin qəbulu		
24	Tibb işçilərinin ixtisas dərəcələrinin artırılması ilə əlaqədar müraciətin və sənədlərin qəbulu		

Şəkil 1

Elektron xidmətə daxil olduqdan sonra açılan pəncərədə, “Ərizələrim” bölməsində sistem istifadəçinin göndərmiş olduğu ərizələrin siyahısını verir. (Şəkil 2)

Hörmətli, KƏRİMOV ZAUR ƏDALƏT OĞLU
Xidmətlə bağlı müraciətləriniz

Doldurulma tarixi	Təstiq etmə tarixi	Baxılma tarixi	Cavab tarixi	Status	Müraciətin tipi				
30.05.2014				Göndərilməyib	Fiziki şəxs	Baxış	Redaktə	Sil	

Xidmətin ID-si: 63962d9c-a1d0-472e-8c56-3d66ec884f74

E-poçta göndər PDF

Şəkil 2

İstifadəçi yeni ərizə göndərmək üçün “Yeni ərizə” bölməsinə daxil olmalıdır.

Növbəti mərhələdə istifadəçi aşağıdakı xanaları doldurmalıdır: (Şəkil 3)

- Şəxsi məlumatlar
 - Yaşayış ünvanı
 - Fəaliyyət ünvanı
 - Telefon nömrələri
 - Digər əlaqə vasitələri
- Hüquqi məlumatlar
 - Müəssisə rəhbərinin adı
 - Təşkilatı hüquqi forması
 - Müəssisə rəhbərinin soyadı
 - Hesablaşma-hesabının olduğu bank
 - Müəssisə rəhbərinin atasının adı
 - Hesablaşma-hesabının nömrəsi
 - Hüquqi şəxsin adı

Şəxsi məlumatlar			
Yaşayış ünvanı*		Fəaliyyət ünvanı*	
Şəhər/Rayon		Şəhər/Rayon	
Seçin... Seçin...		Seçin... Seçin...	
İndeks, küçə, ev, mənzil		İndeks, küçə, ev, mənzil	
Telefon nömrələri		Digər əlaqə vasitələri	
Ev və ya iş telefonun nömrəsi :*		Fax:	
Seçin...		Seçin...	
Mobil telefon nömrəsi*		E-mail*	
055			
Hüquqi məlumatlar*			
Müəssisə rəhbərinin adı:		Təşkilatı hüquqi forması:	Seçin...
Müəssisə rəhbərinin soyadı:		Hesablaşma-hesabının olduğu bank:	Seçin...
Müəssisə rəhbərinin atasının adı:		Hesablaşma-hesabının nömrəsi:	
Hüquqi şəxsin adı:			

Şəkil 3

Qeyd: * işarəli xanaları daxil etmək mütləqdir.

Daha sonra aşağıdakı sənədləri “Yüklə” düyməsindən istifadə etməklə ərizəyə yükləmək lazımdır. (Şəkil 4)

1. Özəl tibb fəaliyyəti ilə məşğul olmaq üçün verilmiş xüsusi razılıq (lisenziya) və ona verilən əlavənin surətləri
2. Azərbaycan Respublikası Daxili İşlər Nazirliyi tərəfindən mühafizə xidmətlərinin göstərilməsi barədə müqavilənin surəti
3. Narkotik vasitələr və psixotrop maddələr saxlanılan otağa daxil olmağa icazəsi olan cavabdeh şəxsin əmrinin surəti

Ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir			
Say	Sənədin adı	Əl ilə daxil edəcəm	Yüklə
1	Özəl tibb fəaliyyəti ilə məşğul olmaq üçün verilmiş xüsusi razılıq (lisenziya) və ona verilən əlavənin surətləri	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Yüklə
2	Azərbaycan Respublikası Daxili İşlər Nazirliyi tərəfindən mühafizə xidmətlərinin göstərilməsi barədə müqavilənin surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Yüklə
3	Narkotik vasitələr və psixotrop maddələr saxlanılan otağa daxil olmağa icazəsi olan cavabdeh şəxsin əmininin surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> Yüklə

Yadda saxla və təsdiq et Yadda saxla

Şəkil 3

Sonda istifadəçi “Yadda saxla” düyməsindən istifadə etməklə yaradılmış müraciəti yadda saxlayaraq sonra göndərə və ya “Yadda saxla və Təsdiq et” düyməsindən istifadə etməklə yaradılmış müraciəti Səhiyyə Nazirliyinin müvafiq qeydiyyat orqanına göndərmiş olur.

Ərizəni göndərdikdən sonra qeyd etdiyiniz elektron ünvana Səhiyyə Nazirliyi tərəfindən müraciətinizdə təqdim olunan ərizəyə baxılması barədə bildiriş göndəriləcəkdir.

Azərbaycan Respublikası, Bakı şəhəri,

AZ 1022 akad. M.Mirqasımov küç. 1A

Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzi

Tel: (+99412) 596 80 44, (+99412) 431 38 2

www.e-sehiyye.gov.az