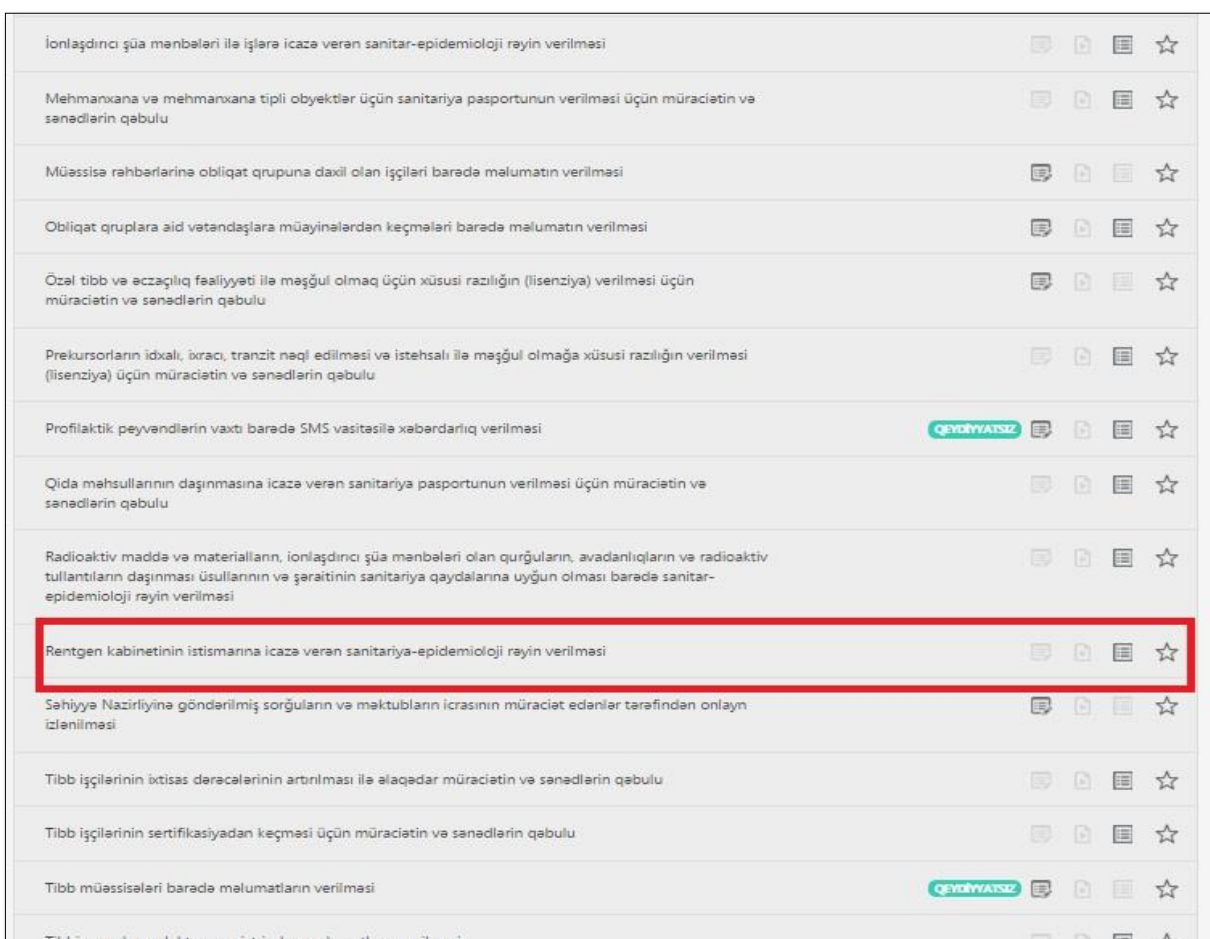


“Rentgen kabinetinin istismarına icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi” elektron xidmətinin təlimatı

Bu xidmət vasitəsilə Rentgen kabinetinin istismarına icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi üçün elektron müraciət etmək olar.

Xidmətdən istifadə etmək üçün Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyinin sehiyye.gov.az saytına, Səhiyyənin İnformasiyalaşdırılması Mərkəzinin e-sehiyye.gov.az rəsmi saytına və yaxud Elektron hökumət portalına e-gov.az daxil ola bilərsiniz. Daha sonra Səhiyyə Nazirliyinin təqdim etdiyi elektron xidmətlərdən “Rentgen kabinetinin istismarına icazə verən sanitariya-epidemioloji rəyin verilməsi” elektron xidmətini seçmək lazımdır. (Şəkil 1)



Şəkil 1.

Elektron xidmətə daxil olduqdan sonra açılan pəncərənin “Ərizələrim” bölməsində sistem istifadəçisinin göndərmiş olduğu ərizələrin siyahısını verir. (şəkil 2)



Şəkil 2.

İstifadəçi yeni ərizə göndərmək üçün “*Yeni ərizə*” bölməsinə daxil olmalıdır. “*Yeni ərizə*” bölməsinə daxil olduqda açılan pəncərədə istifadəçi fiziki və ya hüquqi şəxs olması barədə məlumat verməlidir. (Şəkil 3)



Şəkil 3.

“*Yeni ərizə*” bölməsinə daxil olduqda açılan pəncərədə istifadəçi bölməsində aşağıdakı xanalar doldurulmalıdır:

- Şəxsi məlumatlar
 - Yaşayış ünvanı
 - Fəaliyyət ünvanı
 - Telefon nömrələri
 - Digər əlaqə vasitələri
 - Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi
- Obyekt haqqında məlumatlar
 - Layihəsi baxılan obyektin təyinatı

- Tibbi müayinədən keçməyiniz haqqında məlumat (Şəkil 4)

Şəxsi məlumatlar		
Yaşayış ünvanı*		Fəaliyyət ünvanı*
Şəhər/Rayon		Şəhər/Rayon
Seçin... ▼ Seçin... ▼		Seçin... ▼ Seçin... ▼
İndeks, küçə, ev, mənzil		İndeks, küçə, ev, mənzil
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon nömrələri	Digər əlaqə vasitələri	Vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi*
Ev və ya iş telefonunun nömrəsi :*	Fax	<input type="text"/>
Seçin... ▼	Seçin... ▼	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mobil telefon nömrəsi*	E-mail*	
055 ▼ <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Obyekt haqqında məlumatlar*		
Layihəsi baxılan obyektin təyinatı:	Seçin... ▼	Seçin... ▼
Tibbi müayinədən keçməyiniz haqqında məlumat*		

Şəkil 4.

Qeyd: * işarəli xanaları daxil etmək mütləqdir.

Növbəti mərhələdə aşağıdakı sənədlərin elektron formada surətini “Yüklə” düyməsindən istifadə etməklə yükləməlidir. (Şəkil 5)

1. aparatların texniki pasportunun elektron formada surətini,
2. istehsalçıdan giriş qapıları və baxış pəncərəsi şüşəsinin radiasiya şüalarından mühafizə olunmasını təsdiq edən sənədin elektron formada surətini,
3. müraciət edən təşkilat tərəfindən radiasiya təhlükəsizliyi üzrə cavabdeh şəxsin təyini barədə əmrin elektron formada surətini
4. Tikinti və layihəni işləyən təşkilatdan örtülü işlərin (radiasiya şüalarından müdafiə məqsədilə barıtləmə, elektrik-torpaqlama, havalandırma sistemi) aparılması barədə aktların elektron formada surətləri

Ərizəyə aşağıdakı sənədlər əlavə edilməlidir			
Say	Sənədin adı	Əl ilə daxil edəcəm	Yüklə
1	Aparatların texniki pasportunun elektron formada surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="Yüklə"/>
2	Tikinti və layihəni işləyən təşkilatdan örtülü işlərin (radiasiya şüalarından müdafiə məqsədilə baritləmə, elektrik-torpaqlama, havalandırma sistemi) aparılması barədə aktların elektron formada surətləri	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="Yüklə"/>
3	İstehsalçıdan giriş qapıları və baxış pəncərəsi şüşəsinin radiasiya şüalarından mühafizə olunmasını təsdiq edən sənədin elektron formada surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="Yüklə"/>
4	Müraciət edən təşkilat tərəfindən radiasiya təhlükəsizliyi üzrə cavabdeh şəxsin təyini barədə əmrin elektron formada surəti	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="Yüklə"/>

Şəkil 5.

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