

A TİPİ TIP MERKEZİ ÖN İZİN BAŞVURU FORMU

1) Gürültü, hava ve su kirliliğine maruz olmadığı; insan sağlığını olumsuz yönde etkileyecek endüstriyel kuruluşlar ile gayrisihhi müesseselerden uzak olduğunu belirtir merci rapor 3 kurumdan alınacaktır.

a- İlçe Belediye Başkanlığı,

b- Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü

c- İl Halk Sağlığı Müdürlüğü

2) Ulaşım şartları, ulaşım noktaları açısından uygun ve ulaşılabilir olduğunun İl Trafik Komisyonu veya Belediye Ulaşım Koordinasyon Merkezi tarafından verilmiş rapor aslı (UKOME)

3) İmar mevzuatına göre alanın özel sağlık tesisi yapılabilecek yer olduğunu gösterir İlçe belediyeden alınmış belge aslı

4) Parselinde yeterli otopark yeri ayrıldığını gösterir ilgili belediyeden alınan belge aslı (ATT Yönetmeliği 10.Maddesinin (ç) bendine uygun)

5) Belirtilen standartlara uygun 3 (üç) takım olarak hazırlanan projeyi hazırlayan mimarın imzasının olduğu projeler;

a- 1/500 veya 1/200 ölçekli vaziyet planı

b- 1/100 veya 1/50 ölçekli tüm kat planları

c- Cerrahi Müdahale birimi olanlarda bir tanesi ameliyathaneden geçen en az iki kesit ve tüm cepheleri kapsayacak şekilde

B TİPİ TIP MERKEZİ ÖN İZİN BAŞVURU FORMU

1) Gürültü, hava ve su kirliliğine maruz olmadığı; insan sağlığını olumsuz yönde etkileyecek endüstriyel kuruluşlar ile gayrisihhi müesseselerden uzak olduğunu belirtir merci rapor 3 kurumdan alınacaktır.

a- İlçe Belediye Başkanlığı,

b- Çevre ve Şehircilik İl Müdürlüğü

c- İl Halk Sağlığı Müdürlüğü

2) Ulaşım şartları, ulaşım noktaları açısından uygun ve ulaşılabilir olduğunun İl Trafik Komisyonu veya Belediye Ulaşım Koordinasyon Merkezi tarafından verilmiş rapor aslı (UKOME)

3) Parselinde yeterli otopark yeri ayrıldığını gösterir belge veya Otopark hizmetini Başka Otoparktan karşıladığına dair Belediye onaylı belge aslı

4) Belirtilen standartlara uygun 3 (üç) takım olarak hazırlanan projeyi hazırlayan mimarın imzasının olduğu projeler;

a- 1/500 veya 1/200 ölçekli vaziyet planı

b- 1/100 veya 1/50 ölçekli tüm kat planları

c- Cerrahi Müdahale birimi olanlarda bir tanesi ameliyathaneden geçen en az iki kesit ve tüm cepheleri kapsayacak şekilde