

E-İMZA İŞLEMLERİ

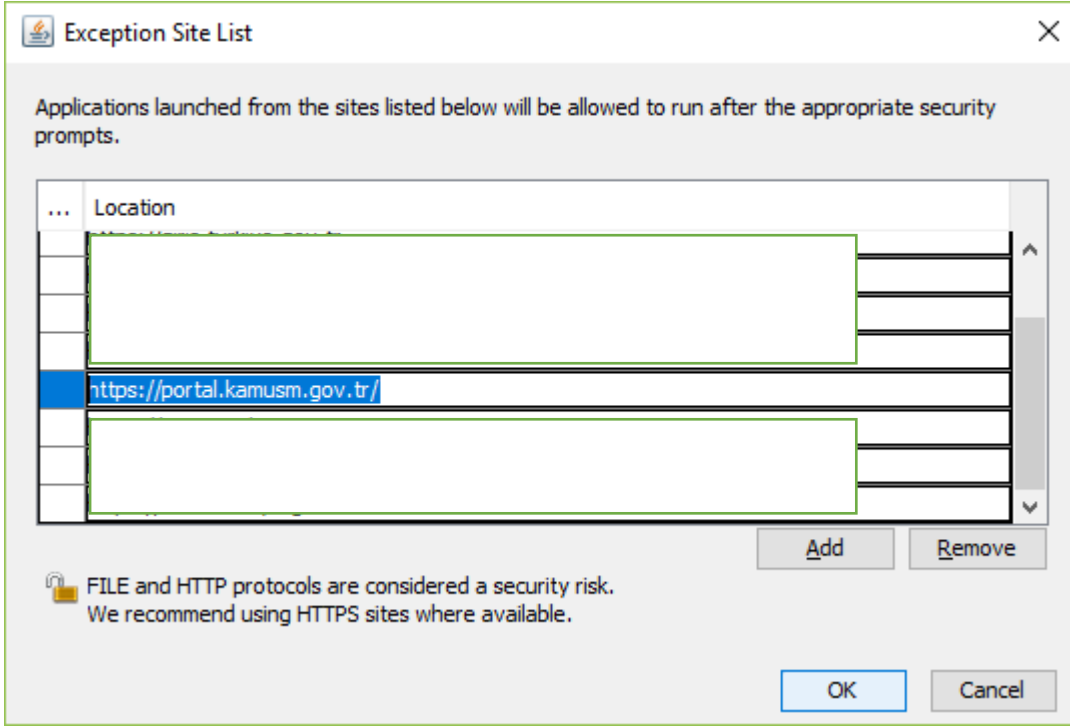
Başvuru Formu

<https://portal.kamasm.gov.tr/bp/ws.go>

adresinden formu doldurunuz. (e-izması aktif olanlar formu e-imza ile imzalayarak onaylayacak)

Formu çıktı alıp imzalayınız (Islak imza) il Sağlık Müdürlüğü e-imza sorumlusuna (Kemal GÜL) teslim ediniz. (Son aşamada hata aldığınızda F5 tuşuna basarak ekranı yenileyiniz)

e-imzalı başvuruda hata alanlar <https://portal.kamusm.gov.tr/> adresini java da tanımlasın.



Kayıp ve Çalıntı için Kurum e-imza yetkilisine müracaat ediniz.

Ödeme

Aile Hekimleri ve e-imza kayıp için müracaat edenler

Banka : Halk Bankası Amasya Şubesi

İban : TR 20 0001 2009 3000 0005 0000 52

Hesap Adı : Amasya İl Sağlık Müdürlüğü

Açıklamaya : Tc kimlik no , Ad Soyad ve NES ücreti

Dekontu e-imza sorumlusuna teslim edecektir.

Ücretlendirme

3 yıllık nitelikli elektronik sertifikanın fiyatı 116.82 TL

Mini kart okuyucu istenirse artı 41.30 TL

İletişim Tel : 0505 333 96 42 (İl Sağlık Müdürlüğü Kemal GÜL)

mail : kemal.gul@saglik.gov.tr