

**KAHRAMANMARAŞ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**  
**DESTEK HİZMETLERİ BAŞKANLIĞI**  
**SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ BİRİMİ**

**ELEKTRONİK İMZA (E-İMZA)**  
**BAŞVURU VE YENİLEME**  
**YARDIM DOKÜMANI**

# 1.ELEKTRONİK İMZA (E-İMZA)

## a. İLK BAŞVURU

- i. Daha önce hiç e-imza almamış olan personellerimize e-imzaları Müdürlüğümüz tarafından temin edilmektedir. Kullanım süresi 3 yıldır.
- ii. <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go> adresinden personellerimiz online olarak e-imza başvurularını yapmalıdırlar. BAŞVURU İŞLEMİ e-imzalı, e-onaylı veya ıslak imzalı olarak yapılabilmektedir. E-imzalı ve e-onaylı başvurularda İl Sağlık Müdürlüğümüze herhangi bir evrak göndermeye gerek olmayıp sadece ıslak imzalı başvuru yapılması halinde BAŞVURU FORMU ıslak imza ile imzalanmalı ve Müdürlüğümüz Sağlık Bilgi Sistemleri Birimine iletmelidirler.
- iii. [Aile Hekimleri içinde aynı prosedür geçerli olup aile hekimleri ayrıca e-imza bedelini İl Sağlık Müdürlüğümüz banka hesabına yatırıp dekontu ilgili birime iletmelidir. Hesap bilgileri aşağıda yer almaktadır.](#)
- iv. E-imzalı işlemin sistem üzerinden gönderilmesi veya ıslak imzalı başvuru formunun Müdürlüğümüze ulaşmasının ardından başvuruya müteakip ortalama **10 gün içerisinde** E-İmzalar kurye ile personellerimizin adreslerine gönderilmektedir.

## b. E-İMZA YENİLEME

- i. Süresi dolacak olan E-İmza için yenileme başvuruları <https://portal.kamusm.gov.tr/bp/ws.go> adresinden personel tarafından online olarak ilk başvurudaki gibi yapılmaktadır. Buradaki tek fark BAŞVURU NEDENİ bölümünün **YENİLEME** olarak seçilmesidir. Diğer bütün işlemler ilk başvuru ile aynıdır.

## c. E-İMZA KAYIP-ÇALINTI VEYA ARIZA DURUMUNDA YAPILMASI GEREKENLER

- i. E-İmzanın kaybolması veya çalınması durumunda ilk olarak 444 5 576 nolu çağrı merkezine bilgi verilmesi gerekmektedir.
- ii. Yeni E-İmzanın alınabilmesi için Müdürlüğümüz Sağlık Bilgi Sistemleri Birimine bilgi vermeniz ve süreci başlatmanız gerekmektedir.
- iii. Müdürlüğümüz Sağlık Bilgi Sistemleri Birimi tarafından yeni başvuru formunuzun doldurulmasının ardından belirtmiş olduğunuz e-posta adresinize BAŞVURU Formu bağlantısı gelecek olup ilgili formun çıktısının alınarak ıslak imzayla imzalanıp Müdürlüğümüze gönderilmesi gerekmektedir.
- iv. Aynı e-posta içerisinde ayrıca ödemeniz gereken tutar ve ödeme banka hesap bilgileri yer almakta olup belirtilen tutarı ödemeniz ve dekontunu da Müdürlüğümüze göndermeniz gerekmektedir.
- v. Elektronik imza ve kart okuyuculara ait güncel fiyat listesine [http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli\\_elektronik\\_sertifika/fiyatlandirma.jsp](http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp) adresinden ulaşabilirsiniz.
- vi. Başvurunuzun ardından yaklaşık 10 gün içerisinde talep ettiğiniz ürün kurye ile adresinize teslim edilecektir.

#### d. E-İMZA PIN KODU İŞLEMLERİ

- i. PIN kodu oluşturma veya yenileme işlemleri için <https://kamusm.bilgem.tubitak.gov.tr/> adresindeki ONLINE İŞLEMLER ekranına e-devlet şifresi ile giriş yapılır.
- ii. ONLINE İŞLEMLER ekranında Nitelikli Elektronik Sertifika (NES) işlemleri menüsü üzerinden PIN OLUŞTURMA-KİLİT ÇÖZME ekranından yeni PIN kodu oluşturma veya PIN KODU yenileme işlemi yapılmaktadır.
- iii. PIN Kodunuz en az 6 haneli olmalı ve sadece rakamlardan oluşmalıdır.

#### **AİLE HEKİMLERİ TARAFINDAN E-İMZA BEDELLERİNİN YATIRILACAĞI HESAP BİLGİLERİ**

**Kahramanmaraş İl Sağlık Müdürlüğü İşletme Birimi**

**Vergi Dairesi: Aslanbey Vergi No: 4880488937**

**BANKA: TÜRKİYE HALK BANKASI A.Ş.**

**IBAN NO: TR3800120013510005100001**

#### **YATIRILACAK TUTAR:**

**2021 YILI İÇİN 3 YILLIK NİTELİKLİ ELEKTRONİK SERTİFİKA ÜCRETİ: 147,50 TL**

**GÜNCEL FİYAT LİSTESİNİ AŞAĞIDAKİ BAĞLANTIDAN ÖĞRENEBİLİRSİNİZ.**

**[http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli\\_elektronik\\_sertifika/fiyatlandirma.jsp](http://www.kamusm.gov.tr/urunler/nitelikli_elektronik_sertifika/fiyatlandirma.jsp)**

<b>MAHMUT HAKKI MESTANOĞLU SORUMLU BİRİM PERSONELİ <a href="mailto:m.mestanoglu@saqlik.gov.tr">m.mestanoglu@saqlik.gov.tr</a> 0 (507) 508 33 76 0 (344) 223 74 25 Dâhili:3258</b>	<b>ÖZKAN KÖŞKER BİRİM SORUMLUSU TEL: 0 (344) 223 74 25 Dâhili:3292 GSM:0 (532) 132 90 79 <a href="mailto:ozkan.kosker@saqlik.gov.tr">ozkan.kosker@saqlik.gov.tr</a></b>
<b>KAMU SM DESTEK HATTI: 444 5 576   <a href="mailto:bilgi@kamusm.gov.tr">bilgi@kamusm.gov.tr</a></b>	