

HANI İLÇE DEVLET HASTANESİ HİZMET SUNUM STANDARTLARI TABLOSU

S.N	SUNULAN HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme		5 dakika
2	Poliklinik Muayene İşlemleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Belge	1 SAAT
3	Acil Poliklinik Muayenesi	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Belge	10 Dk.
4	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hekim İstemi	3 SAAT
6	Röntgen Çekimi	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hekim İstemi	20 Dk.
8	EKG	Poliklinik muayenesi sonrası hekim istemi	1 Saat
7	Evlilik Raporu	1-Belediye Başkanlığı ya da Muhtarlık tarafından düzenlenerek tarafınıza verilen evlilik Raporu İsteme Belgesi 2- T.C.Kimlik Nolu Nüfus Cüzdanı + 3-Hekim İstemi	1 SAAT
8	İlaç Muafiyet Raporu	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Hastanın Tüm Tetkikleri, 3-Hekim İstemi	1 SAAT
9	Ehliyet Raporu	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Hekim İstemi + 3-Dilekçe + 4-3 Adet Vesikalı Fotoğraf	1 SAAT
10	İstirahat Raporları	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hekim İstemi	1 SAAT
11	Silah Kullanım Raporu	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hekim İstemi	1 SAAT
12	İşe Giriş Raporu	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hekim İstemi	1 SAAT
13	Kurumlardan Talep Edilen Rapor	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-İlgili Kurumun Talep yazısı(Noter, Adliye vb.) 3-Hekim İstemi	1 SAAT
14	Hasta Yatış İşlemi	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Hekim İstemi + 3-Hasta Dosyası (Varsa)	1 SAAT
15	Taburcu İşlemi	1-Hekim İstemi	30 Dk.
16	Doğum Raporu	1-Hekim İstemi	15 Dk.
17	Ölüm Raporu	Vefat edene ait T.C.Kimlik Nolu Nüfus Cüzdanı	15 Dk.
18	Organ Bağışı	T.C.Kimlik Nolu Nüfus Cüzdanı + 2 Adet Şahit	10 dk.
19	Hasta Hakları Başvurusu	T.C.Kimlik Nolu Nüfus Cüzdanı 2,Başvuru Formu	30 Dk.
21	Epikriz Raporu	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	30 Dk.
22	Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı, 2-Hastanın tüm tetkikleri	30 Dk.

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri :	Hastane Müdürlüğü	İkinci Müracaat Yeri :	Başhekimlik
İsim :	Bilal SEYİTOĞLU	İsim :	Dr.Serkan EKİNCİ
Unvan :	Hastane Müdürü	Unvan :	Başhekim
Adres :	Hani İlçe Devlet Hastanesi	Adres :	Hani İlçe Devlet Hastanesi
Tel :	(0412) 651 24 80	Tel :	(0412) 651 24 80
Faks :	(0412) 651 22 82	Faks :	-
e-Posta :	-	e-Posta :	-