

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 | Laboratuar 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 Bağıışı | 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 : | Ahmet SAKA | İsim : | Dr.Ramazan Baran TEKİN |
| 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 : | - |