|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ERFELEK İLÇE DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI** | | |
| **HİZMETİN ADI** | **İSTENİLEN BİLGİ/ BELGELER** | **HİZMETİN EN GEÇ SUNULMA SÜRESİ** |
| Poliklinik Muayenesi | 1) T.C. Kimlik numarası yazılı kimlik belgesi (15 yaş üzeri için fotoğraflı),  2) Adres ve telefon bilgileri beyanı,  3) Ücretli hastalar için vezne makbuzu, | **1 saat** |
| Servis Yatış İşlemleri | 1)Randevu istenilen günde sıra bulunması durumunda hekim ismi bildirilmesi1) T.C. Kimlik numarası yazılı kimlik belgesi (15 yaş üzeri için fotoğraflı),  2) Adres ve telefon bilgileri beyanı,  3) Ücretli hastalar için vezne makbuzu, | **30 dakika** |
| Hekim Seçme Hakkı Kullandırılması | 1)Randevu istenilen günde sıra bulunması durumunda hekim ismi bildirilmesi | **1 dakika** |
| Röntgen çekimi | 1) Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi(otomasyon üzerinden yapılır) | **1 saat** |
| EKG | 1) Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (otomasyon üzerinden yapılır), | **20 dakika** |
| Laboratuvar tetkikleri | 1) Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (otomasyon üzerinden yapılır), | **4 saat** |
| İstiharat Raporu | 1) T.C kimlik numarası yazılı kimlik fotokopisi(15 yaş üzeri için fotoğrafı)  2) İstirahati veren hekim tarafından düzenlenen istirahat süresinin belirtildiği rapor  3) Çekilen röntgen filmleri ve yapılan tetkikler | **1 gün** |
| Online Laboratuvar Sonuçları | 1) T.C kimlik no  2) Protokol no | **4 saat** |
| İlaç Malzeme Raporları | 1) T.C kimlik numarası yazılı kimlik fotokopisi(15 yaş üzeri için fotoğrafı)  2) Çekilen röntgen filmleri ve yapılan tetkikler  3) Hekim tarafından düzenlenen rapor kağıtları | **1 gün** |
| Adli vakalar için rapor düzenlenmesi | 1) T.C kimlik numarası yazılı kimlik fotokopisi  2) Mahkemeden alınan üst yazı | **1 saat** |
| Epikriz Düzenlenmesi | 1) T.C kimlik numaralı kimlik  2) Dilekçe | **30 dakika** |
| Hasta hakları başvurusu | 1) T.C Kimlik numaralı kimlik  2) Başvuru Formu | **15 iş günü** |
| Organ Bağış İşlemleri | 1) T.C Kimlik Belgesi | **30 dakika** |
| Hastaya ait hastane kayıtlarının verilmesi | 1) Elden takipli ibareli savcılık veya mahkeme yazısı veya Talep dilekçesi(Kendisi,18 yaş altı için anne babası, vasi veya vekili imzası)  2) T.C Kimlik numarası yazılı kimlik belgesi(15 yaş üzeri için fotoğraflı) | **1 gün** |
| Şikayet başvurusuna cevap verilmesi | 1) Dilekçe(Kimlik ve adres bilgilerini içeren ) | **15 gün** |
| Çevre Sağlığı İşlemleri, Denetim İşleri | Resmi Yazı, Dilekçe, Nüfus Cüzdanı | 2 saat |
| Acil Hasta Kabulü | 1) Varsa T.C Kimlik Numaralı Kimlik(15 yaş üzeri Fotograflı) | **1 dakika** |
| Enjeksiyon Pansuman İşlemleri | 1) T.C Kimlik Numaralı Kimlik  2) Reçetenin Nüshası | **30 dakika** |
| Morg Hizmetleri | 1) Cenaze Teslim Formu  2) Ölüm belgesi  3) Defin Ruhsatı | **2 gün** |
| Evde Bakım Hizmetleri | 1) Özürlü raporları  2) Sağlık Raporları  3) TC Kimlik numaralı kimlik | **15 gün** |
| Okul Sağlığı Taramaları(İşitme, Flor Vernik,Okul Aşıları vb.) | 1. T.C Kimlik Belgesi 2. Onam Formu 3. Sağlık Raporu | **7 Gün** |
| Tarama ve Erken Teşhis Hizmetleri | 1) T.C Kimlik Belgesi | **30 Dakika** |
| Bağışıklama Hizmetleri | 1) T.C Kimlik Belgesi | **20 Dakika** |
| Diş muayene ve tedavi işlemleri | 1)T.C Kimlik Numaralı Kimlik  2)Hasta onam formu | **1 saat** |
| 112 Acil Sağlık Hizmetleri (Ambulans) | 1) T.C Kimlik Belgesi | 30 Dakika |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **İlk Müracaat Yeri** | | | **İkinci Müracaat Yeri** | | |
| **Adı Soyadı** | **:** | **Uzm. Dr. Gizem TURAN** | **Adı Soyadı** | **:** | **Ataberk ALTUN** |
| **Ünvan** | **:** | **Başhekim** | **Ünvan** | **:** | **Kaymakam** |
| **Adres** | **:** | **Erfelek Devlet Hastanesi** | **Adres** | **:** | **Erfelek Kaymakamlığı** |
| **Tel** | **:** | **03685112019** | **Tel** | **:** | **0368 5112001** |
| **Faks** | **:** | **0368 5112046** | **Faks** | **:** | **0368 5113014** |
| **e-Posta** | **:** | **erfelekhastanesi@hotmail.com** | **e-Posta** | **:** | erfelek@icisleri.gov.tr |