

DEREBUCAK İLÇE DEVLET HASTANESİ

KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ)
1	Acil Hasta Kabul ve Kayıt	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	10 Dakika
2	Acil Hasta Muayenesi	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	20 Dakika (Acil vakalarda beklemezsizin, anında)
3	Acil Hasta Müşahedesi	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	5 Saat (Hastanın Durumuna Göre)
4	Acil Hasta Sevk İşlemleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	5 Dakika
5	EKG	Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi	20 Dakika
6	Aile Planlaması	Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi	Aynı gün
7	Laboratuar Hizmetleri	1-Tetkik İstem Belgesi (Hekim İstemi)	20 Dakika
8	Durum Bildirir Rapor	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2- Hekim İstemi	1 İş Günü
9	Adli Rapor	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Üst Yazı 3-Hekim İstemi	1 İş Günü
10	Hasta Hakları Birimine Başvurunun Kabulü ve Cevaplanması	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Başvuru Formu Veya Sağlık Bakanlığı Sitesinin Hasta Hakları Sayfasından İnternet Başvurusu	15 Gün
11	Şikayet Başvuruları	1-Şikâyet Dilekçesi (Kimlik ve Adres Bilgilerini İçeren)	15 Gün
12	Hastaya ait hastane kayıtlarının verilmesi	Elden takipli ibareli savcılık veya mahkeme yazısı veya Talep dilekçesi,(Kendisi, 18 yaş altı için anne babası, vasi veya vekili imzalı), T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi,	3 İş Günü
13	Bilgi Edinme	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı 2-Dilekçe	15 Gün
14	Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri (Kurumumuzda Diş Hekimi bulunmadığından; Akşehir Devlet Hastanesinden geçici görevle gelen Diş Hekimi Tarafından sadece Haftanın Salı Günleri)	1-T.C. Kimlik Numaralı Nüfus Cüzdanı	120 Dakika

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

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
Adı ve Soyadı	: Muzaffer YAPICI	Adı ve Soyadı	: Dr.Mehmet ÖZKAN
Görev Unvanı	: Hastane Müdürü	Görev Unvanı	: Başhekim V.
Adresi	: Derebucak İlçe Devlet Hastanesi	Adresi	: Derebucak İlçe Devlet Hastanesi
Telefon Numarası	: 0 332 310 47 90	Telefon Numarası	: 0 332 310 47 93
Faks Numarası	: 0 332 310 47 91	Faks Numarası	: 0 332 310 47 91
e-mail adresi	: muzaffer.yapici@saglik.gov.tr	e-mail adresi	: Mehmet.ozkan15@saglik.gov.tr