

**ALMUS DEVLET HASTANESİ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

Sıra No	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Hekim Seçme	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Seçilen Hekim İsmi	5 dk
2	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	MHRS den randevusu varsa 30 dk, randevusu yoksa 3 saat
3	Hasta Yatışı	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası	5 dk
4	Laboratuar Tetkik sonuçları	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	Hastanemizde yapılan tetkikler için 2 saat, dış merkezde yapılan tetkikler için her Cuma
5	Elektrokardiyografi(EKG)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	20 dk
6	Diş muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	MHRS den randevusu varsa 1 saat, randevusu yoksa 3 saat
7	Hemodiyaliz hizmetleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi 3- diyaliz raporu	4.5 saat
8	Solunum fonksiyon testi(SFT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	15 dk
9	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 dk
10	Röntgen sonucu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	5 dk
11	Ultrasonografik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
12	Bilgisayarlı Tomografiler (BT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
13	Manyetik Rezonans Görüntüleme(MR)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
14	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe 3- hekim istemi	30 dk
15	Sürücü olur raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 dk
16	Enjeksiyon-pansuman işlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-hekim istemi	30 dk

17	Evde sađlık hizmetleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-hekim raporu	3 gün
18	Noter tarafından istenen raporlar	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe 3- hekim istemi	1 saat
19	İŖe giriŖ raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 dk
20	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	30 dk
21	Hasta Hakları BaŖvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-BaŖvuru Formu	15 dk
22	Gnbirlik Tedavi Kapsamında Kk Cerrahi Müdahale	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri	1 saat
23	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse), 3-Hekim İstemi	1 saat
24	Belge isteme	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 saat
25	Ŗikayet baŖvuruları	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	5 iŖ günü

BaŖvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dıŖında belge istenmesi veya baŖvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine baŖvurunuz.

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
Adı Soyadı	: EYÜP SEFEROđLU	Adı Soyadı	: ÜNSAL DURUPUNAR
nvan	: İDARİ VE MALİ HİZMETLER MÜDÜRÜ	nvan	: HASTANE YÖNETİCİSİ-BAŖHEKİM
Adres	: Almus Devlet Hastanesi	Adres	: Almus Devlet Hastanesi
Tel	: 0356 400 00 40	Tel	: 0356 400 00 40
Faks	: 0356 411 34 77	Faks	: 0356 411 34 77
e-Posta	: esefer60@hotmail.com	e-Posta	: unsaldurupinar@hotmail.com