

**YAZIHAN KAYMAKAMLIĞI**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**  
**(İLÇE ENTEGRE HASTANESİ )**

<b>SIRA NO</b>	<b>SUNULAN HİZMETİN ADI</b>	<b>BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER / BİLGİLER</b>	<b>HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ(EN GEÇ)</b>
1	Poliklinik Hasta Kabul-Kayıt	T. C. Kimlik Numarası Yazılı Kimlik Kartı, meduladan provizyon sorgulama	<b>30 dk.</b>
2	Poliklinik Muayenesi	T. C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzere için fotoğraflı) kimlik Belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, asker çalışan ailesi sevk kağıdı ve sağlık karnesi fotokopisi.	<b>30 dk.</b>
3	Diş Muayenesi	T. C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzere için fotoğraflı) kimlik Belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, asker çalışan ailesi sevk kağıdı ve sağlık karnesi fotokopisi.	<b>1 saat</b>
4	Laboratuvar Tetkikleri (Hemogram)	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>45 dk.</b>
5	Laboratuvar Tetkikleri (Biyokimya)	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>4 saat</b>
6	Laboratuvar Tetkikleri (Hormon)	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>1 Gün</b>
7	Hasta Yatışı (müşahade)	Poliklinik Hasta Kabul – Kayıt işlemi ve Poliklinik muayenesi + Yatış Barkodu	<b>30 dk.</b>
8	Hasta Çıkışı	Evrak İstenmez	<b>30 dk.</b>
9	Danışma Hizmeti	Hastanın Yardım İsteği	-
10	Hasta karşılama ve Yönlendirme	Hastanın Yardım İsteği	-
11	EKG (Elektro Kardio Grafisi)	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>15 Dk.</b>
12	Nebülizatör İle İlaç Uygulama	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>30 Dk.</b>

13	Akli Ehliyet Raporu	Talep Eden Kurumun Resmi Yazısı , T.C. Kimlik Numarası Yazılı Kimlik Kartı + Doktor Muayenesi	<b>30 Dk.</b>
14	Sağlık Raporu (Sürücü Olur Raporu)	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 3 adet fotoğraf (son altı aylık), ücretli poliklinik muayenesi başvurusu ve Dilekçe	<b>2 Gün</b>
15	İş Başvurusu için Sağlık Raporu	Talep Dilekçesi, 3 adet fotoğraf (son altı aylık), T.C. Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi	<b>2 Gün</b>
16	Hasta Hakları Başvurusu (Yerinde)	Yazılı başvuru yapacak hasta ve yakınlarının kimlik ve adres beyanlarını doğru yapmaları ve verilen formu doldurarak imzalamaları veya Sağlık Bakanlığı sitesinin hasta hakları sayfası üzerinden internet başvurusu	<b>15 Gün</b>
17	Başka Bir Merkeze Sevk	Poliklinik Hasta Kayıt-Kabul İşlemi	<b>1 Saat</b>
18	Cenaze İşlemleri (Ölüm raporu)/ Adli Rapor	Cenaze ve yakınına ait T.C. Kimlik Kartı + Defin Ruhsatı/ Mahkemedan alınan üst yazı, T.C. Kimlik Numarası Yazılı Kimlik Kartı Fotoğrafı. (Acil başvuruda evrak istenmez)	<b>2 Gün</b>
19	Küçük Cerrahi Müdahale	Poliklinik Hasta Kabul Kayıt İşlemini ve Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi + İstek Barkodu	<b>45 Dk.</b>
20	Röntgen Çekimi	Poliklinik Hasta Kabul- Kayıt işlemi daha sonra Poliklinik muayenesi ile hekimin istemi (otomasyon üzerinde yapılır.) ve İstek Barkodu	<b>15 Dk.</b>
21	Enjeksiyon İşlemi	T.C. Kimlik numarası yazılı kimlik kartı ve Reçete	<b>10 Dk.</b>
22	Doğum raporu isteği (geçmiş)	Annenin T.C. Kimlik Kartı	<b>20 Dk.</b>
23	Dilekçeye Cevap	Dilekçe (Kimlik ve Adres Bilgilerini İçeren)	<b>30 Gün</b>
24	Bilgi Edinme Başvurusu	Dilekçe (Kimlik ve Adres Bilgilerini İçeren)	<b>15 gün</b>
25	Personel özlük işleri	ÇKYS ' de görülmesi ve Personelin Talebi	<b>1 gün</b>

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

<b>İlk Müracaat Yeri</b>	<b>İkinci Müracaat Yeri</b>
İsim: Dr. Gökhan ÖZDEMİR	İsim: Bedirhan İMAMOĞLU
Ünvan: Başhekim	Ünvan: Yazıhan Kaymakamı
Adres: Yazıhan İlçe Hastanesi	Adres: Yazıhan Kaymakamlığı
Tel No: 0 422 751 41 05	Tel No: 0 422 751 42 12
Fax No: 0 422 751 42 46	Fax No: 0 422 751 40 99