

HAVRAN İLÇE HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

| Sıra No | Vatandaşa Sunulan Hizmetin Adı | Başvuruda istenen belgeler | Hizmetin tamamlanma süresi |
|---------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1 | Hekim Seçme | T.C Kimlik No.lu Kimlik -Seçilen Hekim ismi | 15 Dakika |
| 2 | Poliklinik Muayene | T.C Kimlik No.lu Kimlik | 1 Saat |
| 3 | Hasta Yatış İşlemleri | T.C Kimlik No.lu Kimlik -Hasta dosyası | 1 Saat |
| 4 | İstirahat raporları | İstirahatı veren hekim tarafından düzenlenen istirahat süresinin belirtildiği rapor, | 1 Saat |
| 5 | Sürekli ilaç kullanım raporu | T.C Kimlik No.lu Kimlik -Hastanın tetkikleri -Hekim istemi | 1 Saat |
| 6 | Laboratuar Hizmetleri | Poliklinik Muayene sonrası hekimin istemi(otomasyon üzerinden yapılır) | 30 Dakika |
| 7 | Acil Poliklinik Hizmetleri | TC.Nolu Kimlik | 5 Dakika |
| 8 | Entegre 112 Hizmetleri | 112 Acil Komuta Merkezinden gelen görevlendirme ile çıkış alınarak en kısa sürede olay yerine intikal edilir.yerinde müdahale edilir veya en yakın sağlık kuruluşuna yönlendirilir. | 5 Dakika |
| 9 | Ameliyathane Hizmetleri | Hasta dosyası ve içeriği(Ameliyat, genel onam, anestezi onam belgeleri, konsültasyon formları),Taraf cerrahisi işareti | 8 Saat |
| 10 | Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale | Hasta dosyası ve içeriği(Ameliyat, genel onam, anestezi onam belgeleri, konsültasyon formları),Taraf cerrahisi işareti | 1 Saat |
| 11 | Röntgen Çekimi | Poliklinik Muayene sonrası hekimin istemi(otomasyon üzerinden yapılır) hastaya doktor tarafından keşeli onaylı istem kağıdıyla randevu verilir. | 15 Dakika |
| 12 | Kan Transfüzyon Merkezi Hizmetleri | Hekimin Kan Merkezinden Talebi | 1 Saat |
| 13 | Hasta hakları | 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. | 15 Gün |
| 14 | Evde Bakım Hizmetleri | T.C. Nolu Kimlik, Aile Hekimi Sevk Formu | 3 Saat |
| 15 | Diş Polikliniği Hizmetleri | T.C Nolu Kimlik | 1 Saat |
| 16 | Hasta Eğitim Hizmetleri | Her hastaya servis hemşiresi veya Eğitim Hemşiresi tarafından verilir | 1 Saat |
| 17 | Adli Vaka Muayene İşlemleri | T.C nolu kimlik, Adli vaka raporu/Resmi yazı | 1 Saat |
| 18 | Arşiv Birimi Hizmetleri | Arşiv istek formu-vatandaşın dilekçesi | 1 İş Günü |

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

| İLK MÜRACAAT YERİ |
|--------------------------|
| Uz.Dr.Cemal SEVEN |
| Baştabip |
| TEL : 0 266 432 15 67 |
| Mail: drcseven@gmail.com |

| İKİNCİ MÜRACAAT YERİ |
|------------------------------------|
| Mustafa ELDİVAN |
| Kaymakam |
| TEL : 0 266 432 30 30 |
| Mail : havranozelkalem@hotmail.com |