

CİDE 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	1 DAKİKA
2-	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, (TSK da görevli Erler, YİBO Öğrencilerinden Kurumlarından alacakları sevk kağıdı)	5 DAKİKA
3-	Hasta Yatışı	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)	5 DAKİKA
5-	Laboratuvar Tetkikleri (Hemogram-idrar-gaita)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 DAKİKA
6-	Laboratuvar Tetkikleri (Diğer tetkikler)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	3 SAAT
6-	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	15 DAKİKA
7-	Ultrasonografik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	15 DAKİKA
8-	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri, 4-Hasta Dosyası	2 SAAT
9-	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 DAKİKA
10-	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 DAKİKA
11-	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	15 DAKİKA
12-	Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri	1 SAAT
13-	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse), 3-Hekim İstemi	1 SAAT

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.

	Birinci Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
	Adı-Soyadı:Serra ALÇI	Adı-Soyadı:Metin GENÇ
	Unvan:Başhekim	Unvan:Vekil İdari Ve Mali İşler Müd.
	Adres:Cide Devlet Hastanesi Baştabipliği	Adres:Cide Devlet Hastanesi Baştabipliği
	Tel:0(366)8661421 Dahili:1119	Tel:0(366)8661421 Dahili:1124
	Faks: 0(366)8663278	Faks: 0(366)8663278