

**MALKARA 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 DAKİKA
2-	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik (Kimlik yerine geçecek resmi belge ehliyet vb.) 2-Evraklı hastalarda hastanın sağlık karnesi/sevk vb ilgili evrağı. 3-Ücretli Hastalarda Sayman Mutemedi Alındısı	4 SAAT
3-	Hasta Yatışı	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)	15 DAKİKA
4-	Sağlık Kurulu (Tam Teşekküllü Raporları)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe, 3- İki (2) Adet Fotoğraf, 4-Ücret Ödendi Makbuzu	4 GÜN
5-	Laboratuar Tetkikleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	6 SAAT
6-	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 DAKİKA
7-	Ultrasonografik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 DAKİKA
8-	Mammografi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	3 GÜN
9-	Bilgisayarlı Tomografiler (BT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	2 GÜN
10-	Manyetik Rezonans Görüntüleme(MR)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 GÜN
11-	Patolojik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi,	45 GÜN
12-	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri, 4-Hasta Dosyası	2 GÜN
13-	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 SAAT
14-	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 SAAT

15-	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	15 GÜN
16-	Günöbirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri	4 SAAT
17-	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse) 3-Hekim İstemi	1 SAAT
18-	Diş Protez	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik 2-Hekim İstemi 3- Tüm SGK hastalarından Müstahaklık Onayı	21 GÜN

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.

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
Adı Soyadı	: Uz. Dr. Yiğit SOYTAŞ	Adı Soyadı	: Uz. Dr. Onur DURGUN
Ünvan	: Başhekim Yardımcısı	Ünvan	: Başhekim
Adres	: Camiatik Mahallesi Pınar Cad. No:3 / MALKARA	Adres	: Camiatik Mahallesi Pınar Cad. No:3 / MALKARA
Tel	: 0282 427 18 94	Tel	: 0282 427 18 94
Faks	: 0282 427 11 14	Faks	: 0282 427 11 14

NOT :Hizmetlerin sunum süreleri olarak;

O hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet ayrı ayrı değerlendirilerek yazılacaktır.