

HİZMET KALİTE STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	SUNULAN HİZMETİN ADI	Başvuruda İstenilen Bilgi/Belgeler		Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
		1	Hekim Seçme	1
		2	Seçilen Hekim İsmi	
2	Poliklinik Muayene	1	T.C. Numaralı Kimlik(15 yaş ve üzeri için)	(30 Dakika)
		2	Adres ve Telefon Bilgileri Beyanı	
		3	Ücretli Hastalar İçin Vezne Makbuzu	
		4	Hizmet akdi ile çalışanlar için günlük vizite kaydı	
		5	Bilgilendirmeli hastalardan nüfus cüzdanı fotokobisi	
3	Poliklinik Muayene Süresi	1	T.C kimlik numaralı provizyon no	(8 Dakika)
		2	Kurum sevk evrakları	
4	<i>Acil Servis Mesai Dışı Muayene</i>	1	T.C kimlik numaralı provizyon no	(8 Dakika)
5	<i>Acil Servis Muayene Süresi/Triyaj Uygulaması</i>		Gerçek Aciller	HEMEN
		1	Belge Alınmaz	
			İvedi Hastalar	
		1	T.C kimlik numaralı provizyon no veya beyanname	(5 Dakika)
			Normal Hastalar/Mesai Dışı Polikliniği	
1	T.C kimlik numaralı provizyon no veya beyanname	(30 Dakika)		
6	<i>Acil Rutin Tetkikler</i>	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(30 Dakika)
7	<i>Acil Röntgen</i>	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(5 Dakika)
8	<i>Acil Tomografi</i>	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(10 Dakika)
9	<i>Acil Ultrason</i>	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(30 Dakika)
10	<i>Acil EKG</i>	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(3 Dakika)
11	Adli Raporlar	1	3 nüsha olarak tanzim edilir	(30 Dakika)
12	Enjeksiyon/iv,ım/Pansuman	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(10 Dakika)
13	NST	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(15 Dakika)
14	SFT	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(10 Dakika)
15	Doppler USG	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(20 Dakika)
16	Laboratuvar Tetkikleri	1	T.C Numaralı Kimlik	(15 Dakika-4 Saat)
		2	Hekim istemi	
17	Röntgen Çekimi	1	T.C Numaralı Kimlik	(20 Dakika)
		2	Hekim istemi	
18	EKG	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(15 Dakika)

19	Ultra sonografik Tetkikler (USG)	1	Hekim istemi	(15 Dakika)
20	Bilgisayarlı Tomografiler (BT)	1	Hekim istemi	(30 Dakika - 1 Saat)
21	Yeni Doğan İşitme Testi	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(3 saat)
22	Hasta Yatışı	1	T.C Numaralı Kimlik fotokobisi	(5 Dakika)
		2	Muayene barkodu	
23	Sağlık Kurulu / Raporlar	1	T.C Numaralı Kimlik	(1 saat)
		2	Hekim istemi	
24	Endoskopi / Klonoskopi	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	AYAKTAN HASTA (1 SAAT)
				YATAN HASTA (1 SAAT)
				ACİL HASTA (5 DAKİKA)
25	Üroflowmetri	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(30 Dakika)
26	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	1	T.C Numaralı Kimlik	(48 Saat)
		2	Yatış Onayı	
		3	Hastanın Tüm Tetkikleri	
		4	Hasta Dosyası	
		5	Kullandığı İlaçlar	
		6	Onama Formu	
27	Epikriz Raporu	1	T.C Numaralı Kimlik	(5 Dakika)
		2	Yatış Onayı	
28	Ameliyat Raporu	1	T.C Numaralı Kimlik	(5 Dakika)
		2	Dilekçe	
29	Hasta Hakları Başvurusu	1	T.C Numaralı Kimlik	(5 Dakika)
		2	Başvuru Formu	
		3	Telefon Numarası	
30	Günü Birlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1	T.C Numaralı Kimlik	(24 Saat)
		2	Hastanın Tüm Tetkikleri	
		3	Yatış Onayı	
31	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1	T.C Numaralı Kimlik	(30 Dakika)
		2	Hastanın Tüm Tetkikleri (gerekirse)	
		3	Hekim istemi	
32	Diş Çekimi ve Dolgu	1	T.C Numaralı Kimlik	(30 Dakika)
33	Bir Üst Tedavi Kurumuna Sevk	1	T.C Numaralı Kimlik	(8 Dakika)
		2	Randevu Kağıdı	

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

<i>İLK MÜRACAAT YERİ</i>	
Adı Soyadı :	Murat KARAKAŞ
Unvan :	Başhekim Yardımcısı
Adres :	Tosya Devlet Hastanesi
Tel No :	0 (366) 313 10 71
Fax No :	0(366) 313 63 22
e-posta :	murat.karakas@saglik.gov.tr

<i>İKİNCİ MÜRACAAT YERİ</i>	
Adı Soyadı :	Ahmet KARAKUŞ
Unvan :	Hastane Yöneticisi / Başhekim
Adres :	Tosya Devlet Hastanesi
Tel No :	0 (366) 313 10 71
Fax No :	0(366) 313 63 22
e-posta :	ahmet.karakus@saglik.gov.tr

NOT: Hizmetlerin sunum süreleri olarak; o hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet biriminde ayrı ayrı değerlendirilerek yazılacaktır.