

GAZİLER FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

S. N.	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi
1	Hekim Seçme	1.T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi	3 dk
2	Poliklinik Muayene	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Gazi ise belgesi	15 dk
3	Hasta Yatışı	1.Kimlik cüzdanı fotokopisi 2.Hasta dosyası (varsa)	5 dk
4	Sağlık Kurulu	1.Doktor istemi	24 saat
5	Botoks Raporları	1.Doktor istemi	24 saat
6	Merkezi Laboratuvar (Biyokimya-Mikrobiyoloji)	1.T.C. no 2.Doktor tetkik istemi	Aynı gün 14:30 Kültür 2gün sonra
7	Röntgen Çekimi	1.Doktor istemi 2.Kayıt yapılması	5 dk
8	Ultrasonografik Tetkikler	1.Doktor İstemi 2.Kayıt Yapılması (Hasta randevuya geldikten sonra)	Hasta randevuya geldikten sonra 10-15dk
9	Dopler	1.Doktor İstemi 2.Kayıt Yapılması	Hasta randevuya geldikten sonra 20 dk
10	Ürodinami	1.T.C. no 2.Doktor istemi	2 saat
11	EMG	1.TC. no 2.Kayıt yapılması 3.10 günü geçmişse eğer tekrar kayıt yapılması gerekmektedir.	Randevu standartları 7 ile 10 dk Çekim süresi: 10-45 dk arası
12	Epikriz Raporu	1. T.C. no 2.Doktor istemi	5 dk
13	İzokinetik Testler	1.T.C. no 2.Doktor istemi	30 dk
14	Hasta İletişim Birimi Başvurusu	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Başvuru formu	15-30 gün
15	Sürekli İlaç Kullanım	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi	24 saat

	Raporu	2.Doktor istemi 3.Hastanın tüm tetkikleri (gerekirse)	
16	Kemik Dansitometre	1.T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	Hasta randevuya geldikten sonra 35-40 dk
17	SFT	1.T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	Hasta randevuya geldikten sonra 15-30 dk
18	Kardiyopulmoner egzersiz testi	1.T.C no 2.Doktor istemi	35-40 dk
19	EKG Çekilmesi	1.T.C no 2.Doktor istemi	5-10 dk
20	İstirahat Raporları 10günü aşmayan	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi 3.Hastanın tüm tetkikleri (gerekirse)	Aynı Gün
21	İstirahat Raporları 10günü aşan hekim	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi 3.Hastanın tüm tetkikleri (gerekirse)	Aynı Gün
22	Tıbbi malzeme tek hekim	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi 3.Hastanın tüm tetkikleri (gerekirse)	24 saat
23	Tıbbi malzeme üç hekim	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi 3.Hastanın tüm tetkikleri (gerekirse)	24 saat
24	İ.V.P çekilmesi	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	Hasta randevuya geldikten sonra 25-30 dk
25	Atel alçı uygulamaları	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor İstemi	1 saat
26	Acil enjeksiyon ve pansuman	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Form 3.Deftere kayıt 4.HBYS giriş	Enjeksiyon-5 dk Pansuman-30 dk
27	Kan alma	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2. Doktor tetkik istemi	5-10 dk
28	Durum bildirir rapor tek yada üç hekim	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	24 saat
29	Psikolojik testler	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	30 dk-2saat

30	Arşiv	1.T.C no 2.Hasta yatış formu 3.Sistem onay	5 dk
31	Hastanede meydana gelen ölümlerle ilgili işlemler	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor tarafından ölüm bildirim formu	45-90dk
32	Personele yönelik işlemler	1.İzin talep formu 2.Dilekçe	3 gün
33	Hukuk-Disiplin	1.Savunma	7 gün
34	Satın alma hizmetleri itiraz dilekçeleri	1.Dilekçe 2.Adres bilgileri	10 gün
35	Ayaktan fizyoterapi hizmetleri	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	3 hafta
36	Diş dolgusu	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2. Kayıt 3.Doktor İstemi	Hasta randevuya geldikten sonra 30 dk
37	Diş çekimi	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2. Kayıt 3.Doktor İstemi	Hasta randevuya geldikten sonra 20 dk
38	Detertraj	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2. Kayıt 3.Doktor İstemi	Hasta randevuya geldikten sonra 20 dk
39	İş uğraşı	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi 3.Değerlendirme	45dk
40	Yutma bozuklukları rehabilitasyon	1. T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi 2.Doktor istemi	30-45dk

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı Soyadı: Dr.Ayten CANALP	Adı Soyadı: Prof.Dr.Nilüfer Kutay ORDU GÖKKAYA
Unvan: Başhekim Yardımcısı	Unvan: Başhekim
Adres: GAZİLER FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	Adres: GAZİLER FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Tel: 03122911084	Tel:0312 2911005
Fax: 0312 2911009	Fax:0312 2911009
E-Posta:canalpayten@gmail.com	E-Posta:n.ordugokkaya@saglik.gow.tr.

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

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