



T.C. Sağlık Bakanlığı
Araklı Bayram Halil
Devlet Hastanesi

ARAKLI BAYRAM HALİL DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

| Sıra No | HİZMETİN ADI | İSTENİLEN BİLGİ / BELGELER | HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ) |
|---------|--|---|-------------------------------------|
| 1 | Poliklinik muayenesi | 1. T.C. numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi. 2. Ücretli hastalarda vezne makbuzu, Yurtdışı SGK'lılardan YUPASS numarası. | 5 saat |
| 2 | Hekim Seçme Hakkının Kullanılması | 1. Muayene olmak istenilen günde istenilen hekimin çalışması durumunda başvurulduğu anda hekimini seçmektedir. 2. İnternet üzerinden randevu alımında istenilen hekim seçilebilmektedir. | 15 dk. |
| 3 | Ultrasonografi Çekimi Yapılması | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | 3 Gün sonuç:30 dk. |
| 4 | IVP Çekimi | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi. 2. IVP Çekimi için gerekli ilaçlar ve intraket. (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | Çekim:1 saat Sonuç:1 iş günü |
| 5 | SFT (Solunum Fonksiyon Testi) | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | Çekim ve Sonuç:25 dk. |

| | | | |
|----|------------------------------------|--|--|
| 6 | EKG | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | Çekim ve Sonuç:25 dk. |
| 7 | Odiyometri | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | Çekim ve Sonuç:20 dk. |
| 8 | Röntgen Çekimi Yapılması | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon üzerinden yapılır, Röntgen kayıt biriminde istek onaylanarak sıra numarası verilerek çekim yapılır.) | Acil:15 dk. Rutin:30 dk. |
| 9 | Endoskopi, Kolonoskopi | 1. Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi (Otomasyon Üzerinden Yapılır) | Endoskopi çekim ve sonuç:20 dk Kolonoskopi çekim ve sonuç: 60 dk. |
| 10 | NST | 1. T.C. Numaralı Kimlik Belgesi 2. Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse) 3. Hekim İstemi | Çekim ve Sonuç: 1 saat |
| 11 | Göz Ölçüm Hizmetleri | 1. T.C. Numaralı Kimlik 2. Göz muayenesi 3. Hekim istemi | 1 saat |
| 12 | Durum Bildirir Raporu | 1. Dilekçe 2. Vezne makbuzu 3. T.C. Numaralı Kimlik 4. Poliklinik muayenesi 5. Hastanın istenen tetkikleri | 4 saat |
| 13 | Ameliyat Raporu | 1. T.C. Numaralı Kimlik 2. Yatış Onayı 3. Hastanın Tüm Tetkikleri 4. Hasta Dosyası | 1 saat dk |
| 14 | Sürekli İlaç Kullanım Rapor | 1. T.C. Numaralı Kimlik 2. Hekim İstemi 3. Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse) | 1 saat |

| | | | |
|----|---|--|-------------------|
| 15 | İstirahat Raporu | 1. T.C. Numaralı Kimlik Belgesi 2. Banka personelleri için kurumundan alacağı sevk formu (Vakıfbank hariç) | 30 dk. |
| 16 | Evde Bakım Hizmetleri | 1. T.C. Numaralı Kimlik Belgesi 2. 444 38 33 Sağlık Bakanlığı Evde Sağlık Hizmetleri Koordinasyon Birimi Başvurusu | 8 saat |
| 17 | Organ Bağıışı | 1. T.C. Numaralı Kimlik (18 yaşından büyük) 2. 2 Şahit (Kayıt görevlisi 1 şahit olabilir.) | 20 dk. |
| 18 | e- Randevu | 1. T.C Numaralı Kimlik | 10 dk. |
| 19 | Hasta Hakları Başvurusu Hasta Hakları Birimine başvurusunun kabulü ve cevaplanması | 1. T.C. Numaralı Kimlik 2. Başvuru Formu 3. Yazılı başvuru yapacak hasta ve yakınlarının kimlik ve adres beyanları. (Doğru yapmaları ve verilen formu doldurarak imzalamaları veya Sağlık Bakanlığı sitesinin hasta hakları sayfası üzerinden internet başvurusu) | 15 iş günü |
| 20 | İdari hizmetler | 1. Dilekçe | 15 dk. |
| 21 | Hasta Yatışı | 1. Hekimin yatış kararı 2. Hasta dosyası | 30 dk. |
| 22 | Ameliyat Planı ve Gerçekleşme | 1. T.C. Numaralı Kimlik Belgesi 2. Yatış Onayı 3. Hastanın Tüm Tetkikleri 4. Hasta Dosyası | 1-3 gün |
| 23 | Günü Birlik Hasta servisi | 1. T.C. Numaralı Kimlik 2. Günübirlik Servis Hasta Muayene ve Gözlem Formu | 8 saat |

| | | | |
|----|-------------------------------|---|--|
| 24 | Acil Servis Hizmetleri | 1. T.C. Numarası Yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Resmi Kimlik Belgesi. 2. Ücretli hastalarda vezne makbuzu, Yurtdışı SGK'lılardan YUPASS numarası. | Yeşil alan 3 saat Sarı alan Kırmızın alan |
|----|-------------------------------|---|--|

| İlk Müracaat Yeri | | İkinci Müracaat Yeri | |
|---------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Adı Soyadı : | Dr. Zafer BAYALAN | Adı Soyadı : | Opr. Dr. Osman ŞENER |
| Ünvan : | Başhekim Yardımcısı | Ünvan : | Başhekim |
| Adres : | Araklı Bayram Halil Devlet Hastanesi | Adres : | Araklı Bayram Halil Devlet Hastanesi |
| Tel : | | Tel : | |
| Faks : | | Faks : | |
| e-Posta : | | e-Posta : | |

NOT : 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.