

ÇERKEZKÖY DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

| S No | Sunulan Hizmetin Adı | Başvuruda İstenen Bilgi / Belgeler | Hizmetin Tamamlanma Süreci (En Geç) |
|------|--------------------------------------|---|---------------------------------------|
| 1 | Hekim Seçme | 1-T.C. Nolu Kimlik , 2- Seçilen Hekim İsmi | 1 dk |
| 2 | Poliklinik Muayene | 1-T.C. Nolu Kimlik, 2- Yeşil Kartta vize onaylı karne, 3 – Çalışan SGK'lılardan vizite kağıdı | 2 saat |
| 3 | Hasta Yatışı | 1-T.C. Nolu Kimlik, 2- Hastane Giriş Kağıdı (Hekim Onaylı Yatış Kağıdı) | 5 dk |
| 4 | Sağlık Kurulu (Özürölüler İçin) | 1-T.C. Nolu Kimlik, 2- Dilekçe, 3- Dört(4) Fotoğraf, | 2 hafta |
| 5 | Sağlık Kurulu (Diğer) | 1-T.C. Nolu Kimlik, 2- Dilekçe, 3- Dört(4) Fotoğraf, | 1 hafta |
| 6 | Laboratuvar Tetkileri | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve istem barkodu | 5 saat |
| 7 | Röntgen Çekimi | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve istem barkodu | 1 Saat |
| 8 | Ultrasonografik Tetkikler | 1-T.C. Nolu kimlik 2- Hekim istemi ve istem barkodu | 1 gün |
| 9 | Mamografi | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve istem barkodu | 2 gün |
| 10 | Bilgisayarlı Tomografiler (BT) | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve istem barkodu | 1 gün |
| 11 | Manyetik Rezonans Görüntüleme | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Başhekimlik onaylı barkodlu MR sevk formu | 7 gün |
| 12 | Patolojik Tetkikler | 1-T.C. Nolu kimlik, 2-İlgili hekim tarafından doldurulmuş ve barkodlu Patoloji İstek Formu | 15 gün |
| 13 | Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi | 1-T.C. Nolu kimlik, 2-Yatış onayı, 3- Hastanın tüm tetkikleri, 4- Hasta dosyası | 7 gün |
| 14 | Epikriz Raporu | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Dilekçe | 1 gün |
| 15 | Ameliyat Raporu | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Dilekçe | 7 gün |
| 16 | Hasta Hakları Başvurusu | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Başvuru formu | 10 dk |

| | | | |
|----|---|---|---|
| 17 | Günöbirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hastanın var olan tetkikleri ve lüzum halinde Kan Sayımı. | 1 saat |
| 18 | Sürekli İlaç Kullanım Raporu | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hastanın tüm tetkikleri (Gerekirse), 3- Hekim istemi | 20 dk |
| 19 | EMG | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve barkod | 30gün (Nöroloji ve FTR hastaları için 1(Bir) Hafta |
| 20 | EEG | 1-T.C. Nolu kimlik , 2- Hekim istemi ve barkod | 2 gün |
| 21 | ENDOSKOPI | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve barkod | 15 gün |
| 22 | Panoramik röntgen | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve barkod | 15 dk |
| 23 | Diş Pol. Protez | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi, 3-Tüm SGK emekli sandığı ve Bağ-kur hastalarından SGMden alınan müstehaklık onayı veya belgesi, 4 - Çalışan iEmekli sandığına bağlı hastalar SGM il Müdürlüklerinden alınan müstehaklık onayı veya belgesi 5- Çalışan Bağ-kur hastaları için kendi bağlı olduğu il SGM den alınan müstehaklık belgesi | 21gün |
| 24 | Eforlu EKG | 1-T.C. Nolu kimlik, 2- Hekim istemi ve barkod | 3 gün |

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

| Dahili Bina | | Cerrahi Bina | | İkinci Müracaat Yeri | |
|-------------------|-------------------------|-------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|
| İlk Müracaat Yeri | | İlk Müracaat Yeri | | | |
| Adı Soyadı | Uz.Dr.Hasan NAZ | Adı Soyadı | Dr.Mustafa YÜRÜRDURMAZ | Adı Soyadı | Uz.Dr.Necati KARAOĞLU |
| Unvanı | Enf.Hast.Uzm. | Unvanı | Başhekim Yardımcısı | Unvanı | Başhekim |
| Adres | Dahili Bina / ÇERKEZKÖY | Adres | Cerrahi Bina / ÇERKEZKÖY | Adres | Cerrahi Bina / ÇERKEZKÖY |
| Tel | 0282 758 37 20 | Tel | 0282 726 50 90 | Tel | 0282 726 50 90 |
| Faks | 0282 758 37 26 | Faks | 0282 725 17 87 | Faks | 0282 726 17 87 |
| e-posta | hasannazz@gmail.com | e-posta | yururdurmaz@mynet.com | e-posta | necatikaraoglu@mynet.com |