

**YENİPAZAR İLÇE DEVLET HASTANESİ HİZMET
STANDARTLARI TABLOSU**

Sıra No	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	30 Dakika
2	Acil hasta kabul	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	2 Dakika
3	Acil muayene	1-Hasta Kayıt Barkodu	10 Dakika
4	Acil laboratuvar tetkik istemi	1-Hasta Kayıt Barkodu 2-Hekim İstemi	15 Dakika
5	Acil laboratuvar tetkik sonucu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	45 Dakika
6	Enjeksiyon İşlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2- Reçete (Hekim onaylı)	15 Dakika
7	Pansuman İşlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	20 Dakika
8	Röntgen Çekimi	1-Hasta Kayıt Barkodu 2-Hekim İstemi	15 Dakika
9	EKG (Elektrokardiyografi)	1-Hekim İstemi	2 Dakika
10	İlaç Kullanım ve Muafiyet Raporu	1-Hasta Kayıt Barkodu 2-Varsa Eski İlaç Raporu 3-Gerekli Laboratuvar Tetkik Sonuçları	1 Saat
11	Okul Dönemi Aşılamaları	1-Üst Yazı 2-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 3-Öğrenci Listesi	30 Gün
12	Kanser Taramaları (Gaitada Gizli Kan Aranması, HPV-Smear Alınması, Mamografi Randevu ve Servis Planlaması)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2-İlgili Formlar	20 Gün
13	Ölüm Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	1 Saat
14	Adli Muayene Raporu	1-Üst Yazı 2-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	30 Dakika
15	Diş muayene ve tedavi işlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam formu	2 Saat
16	Hasta Talep ve Şikayetleri	1-İsim ve İletişim Bilgilerini İçeren Dilekçe	15 Gün
17	Bilgi Edinme Başvurusu	1-İsim ve İletişim Bilgilerini İçeren Dilekçe	15 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	: Dr. Metin ŞAHİN	Adı Soyadı	: Şule DEMİRTAŞ
Ünvan	: Doktor	Ünvan	: Kaymakam
Adres	: Doğu Mah. Lavanta sokak No:5 Yenipazar/AYDIN	Adres	: Hükümet Konağı

Tel	: 0256 361 46 46	Tel	: 0256 361 30 11
Faks	: 0256 361 32 03	Faks	: 0256 361 20 49
e-Posta	: aydin.yenipazartsm@saglik.gov.tr	e-Posta	: yenipazar@yenipazar.gov.tr