

**KOVANCILAR 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,	15 Dakika
2	Acil Hasta Kabul	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik,	3 Dakika
3	Acil Tetkik İstemi	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik,	30 Dakika
4	Enjeksiyon işlemleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik, 2- Reçete doktor onaylı	30 Dakika
5	Pansuman İşlemleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik,	30 Dakika
6	Hasta Yatışı	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası(poliklinikten verilen) <input type="checkbox"/> Hasta Giriş Kâğıdı <input type="checkbox"/> Tıbbi Müşahede ve Muayene Kâğıdı <input type="checkbox"/> Hasta Tabelası <input type="checkbox"/> Çıkış Özeti (Epikriz) <input type="checkbox"/> Hasta onam formu <input type="checkbox"/> Hasta hakları bilgilendirme formu, <input type="checkbox"/> Yatan hasta bilgilendirme formu <input type="checkbox"/> Epikriz	30 Dakika
7	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik,	2 Saat
8	Röntgen Çekimi	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik,	15 Dakika

9	Portör Muayenesi	1-T.C. Kimlik Numaralı Kimlik, 2- İlgili kurum/ kuruluş/şirket talebi	1 Gün
10	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	<input type="checkbox"/> Yatış Onayı, <input type="checkbox"/> Hastanın Tüm Tetkikleri, <input type="checkbox"/> Hasta Dosyası <input type="checkbox"/> Ameliyat ve Anestezi Onam Belgesi	Acil 1 Gün Elektif 2 Gün (pandemi nedeniyle)
11	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	30 Dakika
12	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2-Dilekçe	1 Saat
13	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	15 Gün
14	Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-Poliklinik Hasta Girişi, 2-Onam Belgesi	1 Saat
15	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	1 Gün
16	Ölüm Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	10 Dakika
17	Hastalık Raporu	1-Hekim Onayı 2-T.C. Kimlik Numarası	30 Dakika
18	Diş Muayene ve Tedavi İşlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam formu	2 Saat
19	Diş Protez	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam formu 3- Hasta müstehaklık raporu 4-SGK protez onayı 5-hcret makbuz dekontu.	15 Gün

20	Satın Alma	1-Malzeme istek belgesi 2-Lüzum Müzekkeresi 3-Piyasa yaklaşık maliyet görevlendirmesi 4-Teklif belgesi 5-Kamu ihale kurumu(KØK) internet sayfasında ilanı. 6-İhale sonucu, tebliğ ve onaylaması 7-Sözleşme 8-Alınan mal ve hizmetin muayene ve kontrol tutanağı 9-Fatura 10-Ödeme Belgesi	2 Ay
----	------------	---	------

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	: İsmail GÜZEL	Adı Soyadı	: Uzm. Dr. İzzettin GÜNAY
Ünvan	: İdari ve Mali Hizmetler Müdürü	Ünvan	: Başhekim
Adres	: Kovancılar İlçe Hastanesi /Kovancılar- ELAZIĞ	Adres	: Kovancılar İlçe Hastanesi /Kovancılar- ELAZIĞ
Tel	: 0 424 611 46 43 - 4506	Tel	: 0424 611 46 43 - 4501
Faks	: 0424 611 46 50	Faks	: 0424 611 46 00
e-Posta	: elazigdhs2@saglik.gov.tr	e-Posta	: elazigdhs2@saglik.gov.tr