

BEŞİRİ 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,	20 Dakika
2-	Acil hasta kabul	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	3 Dakika
3-	Acil tetkik istem	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	10 Dakika
4	Enjeksiyon İşlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2- Reçete doktor onaylı	10 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) <ul style="list-style-type: none">• Hasta Giriş Kâğıdı• Tıbbi Müşahede ve Muayene Kâğıdı• Hasta Tabelası• Çıkış Özeti (Epikriz)• Hasta onam formu• Hasta hakları bilgilendirme formu,• Yatan hasta bilgilendirme formu• Epikriz	30 DAKİKA
7	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	6 SAAT
8	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	10 Dakika
9	Portör muayenesi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-İlgili kurum/ kuruluş/şirket talebi	1 Gün
10	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	15 Dakika

		2-Dilekçe	
11	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	30 Dakika
12	Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-Poliklinik Hasta Girişi, 2-Onam Belgesi	1 Saat
13	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	15 Dakika
14	Ölüm Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	10 Dakika
15	Hastalık Raporu	1-Hekim Onayı 2-T.C Kimlik Numarası	15 Dakika
16	Diş muayene ve tedavi işlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam formu	2 Saat
17	Satın alma	1-Malzeme istek belgesi 2-Lüzum Müzekkeresi 3-Piyasa yaklaşık maliyet görevlendirmesi 4-Teklif belgesi 5-Kamu ihale kurumu(KİK) 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	20 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	: Abdulkerim DEMİR	Adı Soyadı	: Dr. Ömer Faruk DURSUN
Ünvan	: İdari ve Mali İşler Müdürü	Ünvan	: Başhekim
Adres	: Beşiri İlçe Devlet Hastanesi / Beşiri-BATMAN	Adres	: Beşiri İlçe Devlet Hastanesi / Beşiri-BATMAN
Tel	: 0 488 311 21 24	Tel	: 0 488 311 21 24
Faks	: 0 488 311 21 25	Faks	: 0 488 311 21 25
e-Posta	: abdulkerim.demir@saglik.gov.tr	e-Posta	: omerfaruk.dursun@ saglik.gov.tr