|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Sunulan Hizmetin Adı** | **Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler** | **Hizmetin Tamamlanma Süresi****(En Geç)** |
| 1 | Poliklinik Muayene | T.C Kimlik Numaralı Kimlik,  | 5 saat |
| 2 | Hekim Seçme  | T.C Kimlik Numaralı Kimlik, Seçilen Hekim İsmi | 15 dk. |
| 3 | Danışma birimi hizmeti | - | 15 dk |
| 4 | Hastane, karşılama ve yönlendirme hizmetleri | - | 15 dk |
| 5 | Poliklinik Kan Alma Hizmeti | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır), Otomasyon üzerinden istek onaylanarak numuneler alınır. | 1 saat |
| 6 | Laboratuvar Biyokimya Tetkikleri | - | 4 saat |
| 7 | Evde Sağlık Hizmetleri | 444 38 33 Ulusal Çağrı Merkezinin telefonla aranarak hasta bilgileriyle başvuru yapılması | 48 saat |
| 8 | Kan Merkezi Hizmetleri | Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır), Otomasyon üzerinden istek onaylanarak hizmet alınır. | 4 saat |
| 9 | Hasta Kabul - Taburcu Hizmetleri | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, ücretli hastalar için vezne makbuzu, | 1 saat |
| 10 | Ultrasonografik Tetkikler | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 3 gün |
| 11 | Elektrokardiyografi | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 1 saat |
| 12 | Solunum Fonksiyon testleri | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 1 saat |
| 13 | Göz Ölçüm Hizmetleri | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 1 saat |
| 14 | Ameliyathane Hizmetleri | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır), | 4 saat |
| 15 | Acil Servis Hizmetleri | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, | 4 saat |
| 16 | Ambulans ve Ambulans Hizmetleri | Hastanemizde yatarak tedavi gören ve tıbbi durumu gerekli olan hastaların naklini sağlanması için hekimi tarafından doldurulmuş Hasta Nakil formu | 1 saat |
| 17 | Eczane Hizmetleri | Klinik hizmetleri sonrası hekim order istemi (otomasyon üzerinden yapılır) | 3 saat |
| 18 | Adli Vaka İşlemleri | Emniyet müdürlüğü veya cumhuriyet savcılığı tarafından istenen raporlar | 4 saat |
| 19 | Sağlık Kurulu Hizmetleri | Dilekçe,2 adet fotoğraf,Kimlik fotokopisi,Ücretliler için ücret makbuzu | 1 saat |
| 20 | İstirahat raporu (sağlık kurulu) düzenlenmesi | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır), | 1 saat |
| 21 | Hasta Hakları Başvuru Şikâyet ve Talepleri, şikayet başvurusuna cevap verilmesi,  | T.C. Kimlik Belgesi, Adres Beyanı, Başvuru Formu | 15 iş günü |
| 22 | Morg | Hekim imzalı Ölüm Bildirim Formu ,Adli vakalarda adli makama ilişkin belgeler | 2 saat |
| 23 | Görüntüleme Hizmet Alımı (MR, BT, Mamografi) | Hekim istemi | 10 gün |
| 24 | Endoskopi, Kolonoskopi Hizmetleri | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 5 iş günü |
| 25 | Günübirlik hasta işlemleri | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, | 8 saat |
| 26 | Radyoloji Hizmetleri | Poliklinik Muayenesi sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır) | Acil 15 dkRutin 30 dk |
| 27 | Yenidoğan İşitme-Taraması  | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 1 saat |
| 28 | Patolojik Tetkikler | Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),  | 20 gün |
| 29 | Epikriz Raporu | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, Hasta Dosyası | 1 saat |
| 30 | Ameliyat Raporu | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, Hasta Dosyası | 1 saat |
| 31 | Diyaliz Hizmetleri | T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, Hasta Dosyası | 5 saat |
| 32 | Diş muayene ve tedavi işlemleri  | T.C Kimlik Numaralı Kimlik , Hasta onam formu | 3 Saat |
| 33 | Diş protez | T.C Kimlik Numaralı Kimlik ,Hasta onam formu , Hasta müstehaklık raporu ,SGK protez onayı ,Ücret makbuz dekontu. | 20 gün |
| 34 | Satın alma | Malzeme istek belgesi ,Lüzum Müzekkeresi ,Piyasa yaklaşık maliyet görevlendirmesi ,Teklif belgesi ,Kamu ihale kurumu(KİK ) internet sayfasında ilanı. İhale sonucu, tebliğ ve onaylaması , Sözleşme ,Alınan mal ve hizmetin muayene ve kontrol tutanağı , Fatura , Ödeme Belgesi | 2 Ay |
| 35 | BİMER,CİMER,SABİM  | Talepler elektronik ortamda gelmektedir. | 30 gün  |
| 36 | Gebe Okulu | Poliklinik,Klinik hekim önerisi | 1 saat |
| 37 | Diyabet Okulu | Poliklinik,Klinik hekim önerisi | 1 saat |
| 38 | Organ Bağış Birimi | T.C Kimlik Numaralı Kimlik,Kişi istemi | 1 saat |

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** | **:** | **Bahri SAKARYA** | **Adı Soyadı** | **:** | **Op. Dr. Süleyman Barış KARTAL** |
| **Unvan** | **:** | **İdari ve Mali Hizmetler Müdürü** | **Unvan** | **:** | **Başhekim**  |
| **Adres** | **:** | **Ceyhan Devlet Hastanesi** | **Adres** | **:** | **Ceyhan Devlet Hastanesi** |
| **Tel** | **:** | **0 (322) 6113057** | **Tel** | **:** | **0 (322) 6113057** |
| **Faks** | **:** | **0(322) 611 19 26** | **Faks** | **:** | **0(322) 611 19 26** |
| **e-Posta** | **:** | **bahri.sakarya@saglik.gov.tr** | **e-Posta** | **:** | **s.kartal @ saglik.gov.tr** |

**NOT:** Hizmetlerin sunum süreleri olarak O hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet ayrı ayrı değerlendirilerek yazılmıştır.