

EK-2
ÖRNEK KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU
PENDİK DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLO ÖRNEĞİ

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1-	Hekim Seçme	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Seçilen Hekim İsmi	1 DAKİKA
2-	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Karne	7 DAKİKA
3-	Hasta Yatışı	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)	10 DAKİKA
4-	Sağlık Kurulu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe, 3- 4 Adet Fotoğraf, 4-Ücret Ödendi Makbuzu	10 GÜN
5-	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 GÜN
6-	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 SAAT
7-	Ultrasonografik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	2 AY
8-	Mammografi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	AYNI GÜN
9-	Bilgisayarlı Tomografiler (BT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	AYNI GÜN
10-	Manyetik Rezonans Görüntüleme(MR)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	7 GÜN
11-	Patolojik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	7 GÜN
12-	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri, 4-Hasta Dosyası	10 GÜN
13-	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 GÜN
14-	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 GÜN
15-	Hasta Hakları Başvurusu	Başvuru Formu	15 GÜN
16-	Günübürlük Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri	1 GÜN
17-	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse), 3-Hekim İstemi	1 GÜN
18-	Hemodiyaliz	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Diyaliz raporu	4 SAAT
19-	Diş Protezi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 AY
20-	E.K.G.	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 Dk
21-	Solunum Fonksiyon Testi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 Dk
22-	Sistoskopi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 Dk.
23-	Odyo	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	20Dk
24-	Kemik Ölçümü	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	20 Dk.

25-	E.E.G	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 GÜN
26-	E.M.G	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 GÜN
27-	Kolonoskopi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	7 GÜN
28-	Gastroskopi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 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. Salih ÇALIK	Adı Soyadı	: Ali OKUR
Ünvan	: Başhekim Yardımcısı	Ünvan	: Başhekim
Adres	: Dr. Orhan Maltepe Cad. No:15 Pendik/İSTANBUL	Adres	: Dr. Orhan Maltepe Cad. No:15 Pendik/İSTANBUL
Tel	: (216) 491 29 37 Dah:263	Tel	: (216) 491 29 37 Dah:260
Faks	: (216) 354 96 67	Faks	: (216) 354 96 67
e-Posta	: drsalihcalik@mynet.com	e-Posta	: aliokur51@yahoo.com