

**PALU İLÇE 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,	30 Dakika
4	Enjeksiyon İşlemleri	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 DAKİKA
7	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	6 SAAT
8	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	15 Dakika

9	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	30 Dakika
10	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	15 Gün
11	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	1 Gün
12	Ölüm Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	10 Dakika
13	Hastalık Raporu	1-Hekim Onayı 2-T.C Kimlik Numarası	30 Dakika
14	Diş muayene ve tedavi işlemleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam formu	3 Saat
15	Diş protez	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik 2- Hasta onam form 3-Hasta müstehaklık raporu 4-SGK protez onayı 5-Ücret makbuz dekontu.	18 gün
16	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	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.**

<b>İlk Müracaat Yeri</b>		<b>İkinci Müracaat Yeri</b>	
<b>Adı Soyadı</b>	: Tayfun AÇIK	<b>Adı Soyadı</b>	: Uzm.Dr.M.HATİP TAŞVEREN
<b>Ünvan</b>	: İdari ve Mali İşler Müdürü	<b>Ünvan</b>	: Başhekim
<b>Adres</b>	: Palu İlçe Hastanesi /Palu ELAZIĞ	<b>Adres</b>	: Palu İlçe Hastanesi /Palu ELAZIĞ
<b>Tel</b>	: 0 424 651 29 19	<b>Tel</b>	: 0 424 651 29 19
<b>Faks</b>	: 0424 651 23 23	<b>Faks</b>	: 0424 651 23 23
<b>e-Posta</b>	: tayfun.acik@saglik.gov.tr	<b>e-Posta</b>	: m.tasveren@saglik.gov.tr