

**SOMA DEVLET HASTANESİ**  
**KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU (EK 2)**

Sıra No	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1-	Hekim Seçme	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Seçilen Hekim İsmi	10 dakika
2-	Poliklinik Muayene	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Karne	1 saat
3-	Hasta Yatışı	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)	10 dakika
4-	Sağlık Kurulu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe, 3- 2 Adet Fotoğraf, 4-Ücret Ödendi Makbuzu	5 gün
5-	Laboratuvar Tetkikleri	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	3 saat
6-	Röntgen Çekimi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 dakika
7-	Ultrasonografik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 dakika
8-	Mammografi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 dakika
9-	Bilgisayarlı Tomografiler (BT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 dakika
10-	Manyetik Rezonans Görüntüleme(MR)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	3 gün
11-	Patolojik Tetkikler	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi,	10 gün
12-	Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri, 4-Hasta Dosyası	5 gün
13-	Epikriz Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 dakika
14-	Ameliyat Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	15 dakika
15-	Hasta Hakları Başvurusu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	15 dakika
16-	Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri	4 saat
17-	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri (Gerekirse) 3- Hekim İstemi	4 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	: Uzm.Dr.Memiş KARAKAYA	Adı Soyadı	: Uzm.Dr.Yunus SERBES
Ünvan	: Başhekim Yardımcısı	Ünvan	: Başhekim
Adres	: Soma Devlet Hastanesi	Adres	: Soma Devlet Hastanesi
Tel	: 0236 613 19 73	Tel	: 0236 613 12 68
Faks	: 0236 613 32 02	Faks	: 0236 613 32 02
e-Posta	: memiskarakaya70@hotmail.com	e-Posta	:

**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 yazılacaktır.