

SIRA NO	SUNULAN HİZMETİN ADI	Başvuruda İstenilen Bilgi/Belgeler		Hizmetin Tamamlanma Süresi
				(En Geç)
1	Hekim Seçme	1	T.C. Numaralı Kimlik	(3 Dakika)
		2	Seçilen Hekim İsmi	
2	Poliklinik Muayene	1	T.C. Numaralı Kimlik(15 yaş ve üzeri için)	(30 Dakika)
		2	Adres ve Telefon Bilgileri Beyanı	
		3	Ücretli Hastalar İçin Vezne Makbuzu	
		4	Hizmet akdi ile çalışanlar için günlük vizite kaydı	
		5	Bilgilendirmeli hastalardan nüfus cüzdanı fotokobisi	
3	Poliklinik Muayene Süresi	1	T.C kimlik numaralı provizyon no	(8 Dakika)
		2	Kurum sevk evrakları	
4	Acil Servis Mesai Dışı Muayene	1	T.C kimlik numaralı provizyon no	(8 Dakika)
5	Acil Servis Muayene Süresi/Triyaj Uygulaması	1	Gerçek Aciller	HEMEN
		1	Belge Alınmaz	
		1	İvedi Hastalar	(5 Dakika)
		1	T.C kimlik numaralı provizyon no veya beyanname	
		1	Normal Hastalar/Mesai Dışı Polikliniği	(30 Dakika)
		1	T.C kimlik numaralı provizyon no veya beyanname	
6	Acil Rutin Tetkikler	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(30 Dakika)
7	Acil Röntgen	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(5 Dakika)
8	Acil EKG	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(3 Dakika)
9	Adli Raporlar	1	3 nüsha olarak tanzim edilir	(30 Dakika)
10	Enjeksiyon/iv,im/Pansuman	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(10 Dakika)
11	NST	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(15 Dakika)
12	Laboratuvar Tetkikleri	1	T.C Numaralı Kimlik	(15 Dakika-4 Saat)
		2	Hekim istemi	
13	Röntgen Çekimi	1	T.C Numaralı Kimlik	(20 Dakika)
		2	Hekim istemi	
14	EKG	1	İstemi hekim tarafından otomasyon üzerinden yapılır/arıza durumunda istem formu doldurulur	(15 Dakika)
15	Hasta Yatışı	1	T.C Numaralı Kimlik fotokobisi	(5 Dakika)
		2	Muayene barkodu	
16	Sağlık Kurulu / Raporlar	1	T.C Numaralı Kimlik	(1 saat)
		2	Hekim istemi	
17	Epikriz Raporu	1	T.C Numaralı Kimlik	(5 Dakika)
		2	Yatış Onayı	
17	Hasta Hakları Başvurusu	1	T.C Numaralı Kimlik	(5 Dakika)
		2	Başvuru Formu	

		3	Telefon Numarası	
19	Günü Birlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale	1	T.C Numaralı Kimlik	(24 Saat)
		2	Hastanın Tüm Tetkikleri	
		3	Yatış Onayı	
20	Sürekli İlaç Kullanım Raporu	1	T.C Numaralı Kimlik	(30 Dakika)
		2	Hastanın Tüm Tetkikleri (gerekirse)	
		3	Hekim istemi	
21	Diş Çekimi ve Dolgu	1	T.C Numaralı Kimlik	(30 Dakika)
22	Bir Üst Tedavi Kurumuna Sevk	1	T.C Numaralı Kimlik	(8 Dakika)
		2	Randevu Kağıdı	

Başvuru esmasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerine yada ikinci müracaat yerine başvurunuz.

<u>İLK MÜRACAAT YERİ</u>	
Adı Soyadı	:
Unvan	:
Adres	: Azdavay Devlet Hastanesi
Tel No	: 0 (366) 717 10 14
Fax No	: 0(366) 717 23 02

<u>İKİNCİ MÜRACAAT YERİ</u>	
Adı Soyadı	: İlknur BÖYÜKBAŞ TEPECİK
Unvan	: Hastane Yöneticisi / Başhekim
Adres	: Azdavay Devlet Hastanesi
Tel No	: 0 (366) 717 10 14
Fax No	: 0(366) 717 23 02

NOT: Hizmetlerin sunum süreleri olarak; o hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet biriminde ayrı ayrı değerlendirilerek yazılacaktır.