|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÜNEY DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU** | | | |
| **S.NO** | **HİZMETİN ADI** | **BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER** | **HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ ( EN GEÇ )** |
| 1 | Aile Hekimi Değiştiren Kişilerin Kayıt İşlemlerinin Yapılması | 1-Dilekçe veya Aile Hekimi Tercih Formu | 2 SAAT |
| 2-T.C Kimlik Numarası |
| 2 | Vatandaşa Verilen Hizmetlerle İlgili İhbar, Şikayet ve Başvurular | 1-Dilekçe ve Varsa Ekleri. | 30 İŞ GÜNÜ |
| 3 | Tütün ve Tütün Mamulleri Denetimi | 1-Şikayet Dilekçesi | 1 İŞ GÜNÜ |
| 4 | Başvurusu bulunan gönüllü okulların denetimlerinin yapılması | 1-Dilekçe | 30 İŞ GÜNÜ |
| 5 | Sıhhi ve Gayrisıhhi İş Yerleri İçin Görüş Raporu. | 1-Dilekçe | 30 İŞ GÜNÜ |
| 6 | Özel Muayene Açma Kapama. | 1- Hekimin dilekçesi | 10 İŞ GÜNÜ |
| 2-Diplama Fotokopisi |
| 3-Uzmanlık Belgesi |
| 4-Tabipler Odası Kaydı |
| 5-1/100 Ölçekli Muayene Krokisi |
| 6-TSM Bölge Kayıt Belgesi |
| 7-Reçete Örneği |
| 8-Protokol Defteri |
| 9-4 Adet Fotoğraf |
| 10-Kurum Kesinti Belgesi |
| 7 | Hekim Seçme (İlk Kayıt) | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 8 | Poliklinik Muayene | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 9 | Sağlık Kurumuna Sevk | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 10 | Tek Hekim Raporu | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 2-Gerektiği Kadar Fotoğraf. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 11 | Basit Laboratuvar Tetkikleri | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 12 | Detaylı Laboratuvar Tetkikleri | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 2 İŞ GÜNÜ |
| 13 | İzlemler ( Bebek, Çocuk, Kadın ) | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 14 | Bağışıklama Faaliyetleri | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |
| 15 | Aile Planlaması Hizmetleri | 1-T.C.Kimlik Numarasını İçeren Yasal Belge | 60 DAKİKA |

|  |  |
| --- | --- |
| İlk Müracaat Yeri | **İkinci Müracaat Yeri** |
| **Adı Soyadı :Dr.Hüseyin TURAN Görev Ünvanı : Başhekim**  **Adresi :Yeni Mah.Atatürk Bulvarl No: 70/B**  **Telefon :0 258 451 20 13**  **Fax :0 258 451 20 13**  **E-Posta Adresi** [**:denizli.guneyeh@saglik.gov.tr**](mailto:denizli.guneytsm@saglik.gov.tr) | **Osman ACAR**  **Kaymakam**  **Yeni Mah. Hükümet Kon. Kat:2**  **0 258 451 20 02**  **0 258 451 21 44**  [**guney@denizli.gov.tr**](mailto:guney@denizli.gov.tr) |