

## GÖLMARMARA İLÇE ENTEGRE HASTANESİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENECEK BELGELER	HİZMETLERİN TAMAMLANMA SÜRELERİ (EN GEÇ)
1	Acil Hasta Kabul ve Kayıt	1- T.C. Kimlik Numarası	1 Dakika
2	Acil Hasta Muayenesi	1- T.C. Kimlik Numarası	5 Dakika
3	Acil Hasta Müşahedesi	1-T.C. Kimlik Numarası 2-Müşahede Formu	3 Saat
4	Acil Hasta Sevk İşlemleri	1- Hasta Kayıt ve Kabul Barkodu	5 Dakika
5	Laboratuvar Hizmetleri	1- Tetkik İstem Belgesi/Barkod (Hematokrit, idrar, glukoz, gebelik testi vs...) 2-Tetkik İstem Belgesi/Barkod [BiyokimyaLab.(Anlaşmalı Laboratuvar Gönderimi)]	30 Dakika 1 İş Günü
6	Röntgen Çekimi	1-Hekim İstemi	30 Dakika
7	Durum Bildirir Rapor	1-T.C. Kimlik 2-Hekim İstemi	1 İş Günü
8	Adli Rapor	1-T.C. Kimlik 2-Üst Yazı 3-Hekim İstemi	1 İş Günü
9	Şikayet Başvuruları	1- Şikayet Dilekçesi (Kimlik ve adres bilgileri içeren)	15 Gün
10	Bilgi Edinme	1-T.C. Kimlik 2-Dilekçe	15 Gün
11	Genel Evrak İşlemleri	1- Evraklar	15 Gün

\*Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi,eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine yada ikinci müracaat yerine başvurunuz.

	<b>İlk Müracaat Yeri</b>	<b>İkinci Müracaat Yeri</b>
<b>Adı ve Soyadı</b>	Dr. Deniz ATILĞAN	Celil ATEŞOĞLU
<b>Görev Unvanı</b>	Başhekim V.	Kaymakam
<b>Adresi</b>	Gölmarmara İlçe Devlet Hastanesi/GÖLMARMARA	Kaymakamlık Binası/GÖLMARMARA
<b>Telefon Numarası</b>	0 236 515 10 35	0 236 515 10 10
<b>Faks Numrası</b>	0 236 515 10 31	0 236 515 11 42
<b>E-Posta Adresi</b>	<a href="mailto:manisa.golmarmaratsm@saglik.gov.tr">manisa.golmarmaratsm@saglik.gov.tr</a>	<a href="mailto:golmarmara@icisleri.gov.tr">golmarmara@icisleri.gov.tr</a>