|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | **5Dk.** |
| **2-** | **Poliklinik Muayene** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yeşil Kartlılardan Onaylı Karne****3-Çalışan SGK’lılardan Vizite Kâğıdı** | **90Dk.** |
| **3-** | **Hasta Yatışı** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)** | **10Dk.** |
| **4-** | **Sağlık Kurulu** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe, 3- 2 Adet Fotoğraf,****4-Ücret Ödendi Makbuzu** | **7 Gün** |
| **7-** | **Sağlık Kurulu İşlemleri Kurul Raporunun Düzenlenmesi(2022 Sayılı)** | **2022 sayılı yasadan faydalanmak için; İkamet ettiği adresin bağlı bulunduğu Mal Müdürlüğünden Hastanemize yazılmış üst yazı,  T.C. Kimlik Numarası yazılı(15 yaş üzeri için fotoğraflı)  kimlik fotokopisi, Gelir vergisinden muaflık için; Gelir ve Kurumlar Vergileri Müdürlüğünden alınacak üst yazı, 5 adet fotoğraf(son altı aylık),, T.C Kimlik Numarası yazılı(15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik fotokopisi** | **20 Gün** |
| **8-** | **Sağlık Kurulu İşlemleri Kurul Raporunun Düzenlenmesi(Dilekçe İle)** | **Talep dilekçesi,  T.C Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi** | **7 Gün** |
| **9-** | **Sağlık Kurulu İşlemleri İşe giriş, Durum bildirir, Silahlı-Silahsız özel güvenlikler ve Silah ruhsatı raporlarının düzenlenmesi** | **Talep dilekçesi,  T.C Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi, Vezne makbuzu** | **10 Gün** |
| **10-** | **Saglık Kurulu İşlemleri İstirahat raporu (sağlık kurulu) düzenlenmesi** | **İstirahatı veren hekim tarafından düzenlenen, istirahat süresinin belirtildiği rapor kâğıdı,  T.C Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi, hizmet akdi ile çalışanlar için vizite kâğıdı fotokopisi, çekilen röntgen filmleri** | **1 Gün** |
| **11-** | **Saglık Kurulu İşlemleriMalzeme raporları ve İşitme cihazı raporlarının düzenlenmesi** | **T.C Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi, Solunum fonksiyon testi, Çekilen filmler, Akciğer kan gazı ve yapılan tetkik ve tahliller** | **1 Gün** |
| **12-** | **Saglık Kurulu İşlemleriYaş tashihi ve adli vakalar için rapor düzenlenmesi** | **Mahkemeden alınan üst yazı, 4 adet fotoğraf (Son altı aylık), T.C Kimlik Numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) Kimlik fotokopisi,** | **2 Saat** |
| **13-** | **Laboratuar Tetkikleri** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **6 Saat** |
| **14-** | **Lab tetkikleri Hormon Tetkikleri** | **Polk.giriş kağıdı,tetkik istem barkodu** | **1 Gün** |
| **15-** | **Lab tetkikleri Kültür Tetkikleri** | **Polk.giriş kağıdı,tetkik istem barkodu** |  **7 İş Günü** |
| **16-** | **Lab tetkikleri Portör Muayenesi** | **Polk.giriş kağıdı,tetkik istem barkodu** | **2 Gün** |
| **17-** | **Lab  Tek Eliza** | **Polk.giriş kağıdı,tetkik istem barkodu** | **1 Gün** |
| **18-** | **E Laboratuvar sonuç alma** | **İnternet girişi, T.C.Kimlik numarası** | **10 dk.** |
| **19-** | **Röntgen Çekimi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **30 Dk.** |
| **20-** | **Sistoskopi yapılması** | **Poliklinik muayenesi sonrası hekimin istemi ( Otomasyon üzerinden yapılır.)** | **1Gün** |
| **21-** | **Elektrokardiografi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **20 Dk** |
| **22-** | **Radyoloji tetkikleri Kemik Dansiometrisi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **23-** | **EFOR Testi Yapılması** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 gün** |
| **24-** | **EKO Testi Yapılması)** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **25-** | **Renkli Dopler Testi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **2 Gün** |
| **29-** | **Bilgisayarlı Tomografi(acil servis)** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **30 dk** |
| **31-** | **Odyogram** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1Gün** |
| **32-** | **Odyogram tuhumpanogram ayrıcı tanı testleri, reflex** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **34-** | **Sadece tıhımpanogram ve reflex** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **35-** | **Ayrıcı tanı testleri** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **36-** | **Meme USG** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **3 Gün** |
| **37-** | **IVP** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **10 Gün** |
| **39-** | **Yenidoğan İşitme Taraması** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **40-** | **Ultrasonografik Tetkikler** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **41-** | **Mamografi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **3 Gün** |
| **42-** | **Solunum Fonksiyon Test** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Saat** |
| **43-** | **Bilgisayarlı Tomografiler (BT)** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **44-** | **Manyetik Rezonans Görüntüleme(MR)** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi** | **3 Gün** |
| **45-** | **Patolojik Tetkikler** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi,** | **7 İş Günü** |
| **46-** | **Diyaliz Hizmeti** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta adına düzenlenmiş sağlık kurulu raporu 3- Yeşil kartlı hastalar için fotoğraflı ön yüz fotokopisi** | **4 Saat** |
| **47-** | **Ameliyat Planı ve Gerçekleştirilmesi** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **5 gün** |
| **48-** | **A3 grubu Ameliyatlar** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **3 gün** |
| **49-** | **B grubu Ameliyatlar** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **2 gün** |
| **50-** | **C grubu Ameliyatlar** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **2 gün** |
| **51-** | **D grubu Ameliyatlar** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **1 gün** |
| **52-** | **E grubu Ameliyatlar** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **4 saat** |
| **53-** | **Günübirlik Tedavi Kapsamında Küçük Cerrahi Müdahale** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri,****4-Hasta Dosyası** | **1 saat** |
| **54-** | **Epikriz Raporu** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe** | **1 Gün** |
| **55-** | **Ameliyat Raporu** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe** | **1 Gün** |
| **56-** | **Hasta Hakları Başvurusu** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu** | **30 Dk.** |
| **57-** | **Şikâyet başvurusuna cevap verilmesi** | **Dilekçe(Kimlik ve adres bilgilerini içeren),** | **10 Gün** |
| **58-** | **Hastaya ait hastane kayıtlarının verilmesi** | **Savcılık veya mahkeme yazısı veya Talep dilekçesi,(Kendisi, 18 yaş altı için anne babası, vasi veya vekili imzalı), T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi,** | **2   Gün** |
| **59-** | **Bilgi edinme başvurusuna cevap verilmesi** | **Dilekçe(Kimlik ve adres bilgilerini içeren) veya elektronik ortamda internet sayfamızdan başvuru** | **5 gün** |
| **60-** | **Sürekli İlaç Kullanım Raporu Günlük** | **1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse), 3-Hekim İstemi** | **1 Gün** |
| **61-** | **Evrak İşlemleri** | **Dilekçe** | **1Hafta** |
| **62-** | **Diş Muayene** | **T.C.Kimlik Numarası, Yeşil kartlı hastanın onaylı karnesi, Hekim isteği, SGK çalışan ise vizite kâğıdı** | **2Saat** |
| **63-** | **Periapikal Film Çekilmesi** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod** | **1Saat** |
| **64-** | **Periodontoloji** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod** | **2Saat** |
| **65-** | **Amalgam Dolgu** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod** | **2Saat** |
| **66-** | **Kompozit Dolgu** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstahaklık belgesi** | **2Saat** |
| **67-** | **Kanal Tedavisi** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstahaklık belgesi** | **3Saat** |
| **68-** | **Konservatif Tedavisi** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstahaklık belgesi ,SGK çalışan ise vizite kağıdı** | **2Saat** |
| **69-** | **Tam Protez** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstahaklık belgesi ,SGK çalışan ise vizite kağıdı** | **21 Gün** |
| **70-** | **Bölümlü Protez** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstehaklık belgesi ,SGK çalışan ise vizite kağıdı** | **21 Gün** |
| **71-** | **Tek Parça Döküm Krom** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstehaklık belgesi ,SGK çalışan ise vizite kağıdı,SGK onama belgesi,Yeşilkart Karnesi** | **15 Gün** |
| **72-** | **Verner Krom** | **T.C.Kimlik numaralı kimlik belgesi ve barkod, Müstehaklık belgesi ,SGK çalışan ise vizite kağıdı,SGK onama belgesi,Yeşilkart Karnesi** | **15 Gün** |

**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** | **:** | **Uz.Dr.Pınar ÖZKARAKAŞ** | **Adı Soyadı** | **:** | **Uz.Dr.Murat SAMSA** |
| **Ünvan** | **:** | **Başhekim Yardımcısı** | **Ünvan** | **:** | **Başhekim** |
| **Adres** | **:** | **Selçuk Devlet Hastanesi** | **Adres** | **:** | **Selçuk Devlet Hastanesi** |
| **Tel** | **:** | **0232 8927036 -1003** | **Tel** | **:** | **0232 8927036 -1003** |
| **Faks** | **:** | **0232 892 67 73** | **Faks** | **:** | **0232 892 67 73** |
| **e-Posta** | **:** | **Selcukdh@ism.gov.tr** | **e-Posta** | **:** | **Selcukdh@ism.gov.tr** |