

**ATAKÖY RUH VE SİNİR HASTALIKLARI HASTANESİ HİZMET
STANDARTLARI TABLOSU**

SIRA NO	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenilen Bilgi Ve Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Poliklinik Muayene	T.C Kimlik Numaralı Kimlik,	3 saat
2	Hekim Seçme	T.C Kimlik Numaralı Kimlik, Seçilen Hekim İsmi	15 dk.
3	Danışma birimi hizmeti	--	5 dk.
4	Hastane, karşılama ve yönlendirme hizmetleri	--	15 dk.
5	Poliklinik Kan Alma Hizmeti	Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır), Otomasyon üzerinden istek onaylanarak numuneler alınır.	1 saat
6	Laboratuvar Biyokimya Tetkikleri	-	6 saat
7	Hasta Kabul - Taburcu Hizmetleri	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, ücretli hastalar için vızne makbuzu,	1 saat
8	Elektrokardiyografi	Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim istemi (otomasyon üzerinden yapılır),	1 saat
9	Acil Ünitesi Hizmetleri	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi,	4 saat
10	Ambulans ve Ambulans Hizmetleri	Hastanemizde yatarak tedavi gören ve tıbbi durumu gerekli olan hastaların naklini sağlanması için hekimi tarafından doldurulmuş ambulans sevk formu	1 saat
11	Eczane Hizmetleri	Klinik hizmetleri sonrası hekim order istemi (otomasyon üzerinden yapılır)	3 saat
12	Adli Vaka İşlemleri	Emniyet müdürlüğü veya cumhuriyet savcılığı tarafından istenen raporlar	4 saat
13	İstirahat raporu düzenlenmesi	Poliklinik ve Klinik hizmetleri sonrası hekim onayı ile	1 saat
14	Hasta Hakları Başvuru Şikâyet ve Talepleri, şikâyet başvurusuna cevap verilmesi,	T.C. Kimlik Belgesi, Adres Beyanı, Başvuru Formu	15 iş günü
15	Morg	Hekim imzası ve adli makama ilişkin belgeler	2 saat
16	Günöbirlik hasta işlemleri	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi,	8 saat
17	Epikriz Raporu	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) resmi kimlik belgesi, dilekçe	1 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 : Halil Samet ÇİFTÇİ	Adı Soyadı : Zeynep Banu ARICI
Unvan : İdari ve Mali Hizmetler Müdürü	Unvan : Başhekim Yardımcısı
Adres : Ataköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi	Adres : Ataköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Hastanesi
Tel : 0 (462) 626 50 42	Tel : 0 (462) 626 50 42
Faks : 0 (462) 626 50 39	Faks : 0 (462) 626 50 39
e-Posta : halilsamet.ciftci@saglik.gov.tr	e-Posta : zeynepbanu.arici@saglik.gov.tr