

**BİLECİK YENİPAZAR İLÇE DEVLET HASTANESİ**  
**HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

| Sıra No | Sunulan Hizmetin Adı   | Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler   | Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç) |
|---------|--|---|-------------------------------------|
| 1       | Poliklinik Muayene   | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 30 Dakika                           |
| 2       | Acil hasta kabul   | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 2 Dakika                            |
| 3       | Acil muayene   | 1-Hasta Kayıt Barkodu   | 10 Dakika                           |
| 4       | Acil laboratuvar tetkik istemi   | 1-Hasta Kayıt Barkodu<br>2-Hekim İstemi   | 15 Dakika                           |
| 5       | Acil laboratuvar tetkik sonucu   | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 45 Dakika                           |
| 6       | Enjeksiyon İşlemleri   | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik,<br>2- Reçete (Hekim onaylı)                                   | 15 Dakika                           |
| 7       | Pansuman İşlemleri   | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 20 Dakika                           |
| 8       | Röntgen Çekimi   | 1-Hasta Kayıt Barkodu<br>2-Hekim İstemi   | 15 Dakika                           |
| 9       | EKG (Elektrokardiyografi)  | 1-Hekim İstemi  | 2 Dakika                            |
| 10      | İlaç Kullanım ve Muafiyet Raporu   | 1-Hasta Kayıt Barkodu<br>2-Varsa Eski İlaç Raporu<br>3-Gerekli Laboratuvar Tetkik Sonuçları | 1 Saat                              |
| 11      | Okul Dönemi Aşılama  | 1-Üst Yazı<br>2-T.C Kimlik Numaralı Kimlik<br>3-Öğrenci Listesi                             | 30 Gün                              |
| 12      | Kanser Taramaları (Gaitada Gizli Kan Aranması, HPV-Smear Alınması, Mamografi Randevu ve Servis Planlaması) | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik<br>2-İlgili Formlar  | 20 Gün                              |
| 13      | Ölüm Raporu  | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 1 Saat                              |
| 14      | Adli Muayene Raporu  | 1-Üst Yazı<br>2-T.C Kimlik Numaralı Kimlik  | 30 Dakika                           |
| 15      | Diş muayene ve tedavi işlemleri  | 1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik<br>2- Hasta onam formu   | 2 Saat                              |
| 16      | Hasta Talep ve Şikayetleri   | 1-İsim ve İletişim Bilgilerini İçeren Dilekçe   | 15 Gün                              |
| 17      | Bilgi Edinme Başvurusu   | 1-İsim ve İletişim Bilgilerini İçeren Dilekçe   | 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        | : Burcu AKKAYA                               | Adı Soyadı           | : Dr. Yusuf AYTEKİN                          |
| Ünvan             | : Hastane Müdürü                             | Ünvan                | : Başhekim                                   |
| Adres             | : Yenipazar İlçe Devlet Hastanesi Lojmanları | Adres                | : Yenipazar İlçe Devlet Hastanesi Lojmanları |

|                |          |  |                |          |  |
|----------------|----------|--|----------------|----------|--|
| <b>Tel</b>     | <b>:</b> | <b>0 228 431 2030</b>  | <b>Tel</b>     | <b>:</b> | <b>0 228 431 2030</b>  |
| <b>Faks</b>    | <b>:</b> | <b>0 228 431 2030</b>  | <b>Faks</b>    | <b>:</b> | <b>0 228 431 2030</b>  |
| <b>e-Posta</b> | <b>:</b> | <a href="mailto:burcu.akkaya@saglik.gov.tr">burcu.akkaya@saglik.gov.tr</a> | <b>e-Posta</b> | <b>:</b> | <a href="mailto:yusuf.aytekin@saglik.gov.tr">yusuf.aytekin@saglik.gov.tr</a> |