

EK-2
AYDIN İLİ KÖŞK İLÇE HASTANESİ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hasta Kabul Kayıt	1) T.C. No'lu kimlik belgesi	10 Dakika
2	Acil Hizmetleri (Acil Muayene)	1) T.C. No'lu kimlik belgesi	Hasta Durumuna Göre
3	Enjeksiyon-Pansuman	1) T.C. No'lu kimlik belgesi 2) Hasta Reçete Kağıdı	15 Dakika
4	Adli Muayene İşlemleri (Otopsi vb.)	1) T.C. No'lu kimlik belgesi 2) Adli rapor verilecek kişi 3) Adli rapor istem belg.	30 Dakika
5	Günübirlik Tedavi Yatış (Müşahede)	1) T.C. No'lu kimlik belgesi 2) Hastane otomasyonu üzerinden onaylanmış muayene kağıdı 3) Hekim tarafından imzalanmış müşahede formu	Hasta Durumuna Göre
6	Radyoloji Hizmetleri	1) T.C. No' lu kimlik belgesi	5 Dakika
7	Laboratuvar Hizmetleri	1) T.C. No' lu kimlik belgesi	30 Dakika
8	Ölüm Belgesi Tanzimi	1) T.C. No' lu kimlik belgesi	10 Dakika
9	Evde Sağlık Hizmetleri	1) Başvuru formu 2) Kayıtlı hasta olması	2 Saat
10	Hasta Hakları (İletişim) Birimi	1) T.C. No' lu kimlik belgesi 2) Başvuru dilekçesi	15 İş Günü İçinde
11	Halk Sağlığı Eğitimleri, Hizmet içi Eğitimler	1) Rutin Eğitimler	2 Saat
12	Okul Aşılamaları	1) Sağlık Bakanlığımızın ve / veya Sağlık Müdürlüğümüzün talimatları	6 Ay
13	Şüpheli Hayvan Isırığı, Kuduz Aşısı	1) T.C. No' lu kimlik belgesi 2) İletişim Bilgileri 3) Pasaport fotokopisi (yabancı uyruklular için)	28 Gün
14	Dumansız Hava Sahası Denetimleri	2) Rutin Kontroller 2) Şikâyet Dilekçesi (Değerlendirilir ve uygun görülürse işlem yapılır)	24 Saat
15	Çevre Sağlığı İlgili İşlemler	1) Rutin Kontroller 2) Şikâyet Dilekçesi (Değerlendirilir ve uygun görülürse işlem yapılır)	15 Gün
	Piyasa Gözetim ve Denetimi	1) Rutin Kontroller 2) Şikâyet Dilekçesi (Değerlendirilir ve uygun görülürse işlem yapılır)	15 Gün
17	Lojman Talepleri	1) Dilekçe	15 Gün
18	Personel Özlük İşleri	1) ÇKYS' de görülmesi ve personelin talebi	10 Dakika
19	Diş Sağlığı Hizmetleri	2) T.C. No' lu kimlik belgesi	1 Saat
20	Şikâyetler	1) Nüfus Cüzdanı,(Kesin Kayıtlı Hasta)	15 Gün

“Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetin belirtilen sürede tamamlanamaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.”

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri
Adı ve Soyadı	Dr. Ebru ÜNAL	Serdar KAYA
Görev Unvanı	TSM Başkanı / İlçe Sağlık Müdürü	Kaymakam
Adresi	Soğukkuyu Mahallesi Şen Sok. No:12 Köşk Toplum Sağlığı Merkezi	Çarşı Mahallesi Başçayır Caddesi Hükümet Konağı Kat:2
Telefon Numarası	0 256 461 3105	0 256 461 3820 – 461 3905
Faks Numarası	0 256 461 2455	0 256 461 3411
E-posta adresi	aydin.kosktsm@saglik.gov.tr	kaymakamlık@kosk.gov.tr