

# DÜZKÖY İLÇE DEVLET HASTANESİ HİZMET STANDARTLAR

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENİLEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ
1	Katı ve sıvı atıklara ait şikâyetlerle ilgili işlemler	-Şikâyet sahibinin dilekçe ile başvurusu	30 Gün
2	Laboratuvar çalışmaları ( Biyokimya )		3 Saat ( en geç )
3	Laboratuvar çalışmaları ( idrar tetkiki)		1 Saat ( en geç )
4	Laboratuvar çalışmaları ( Hemogram )		30 Dakika ( en geç )
5	Laboratuvar çalışmaları ( Kardiyak)		30 Dakika ( en geç )
6	Röntgen		30 Dakika ( en geç )
7	Eğitim	-Eğitim Talep Yazısı	1 Hafta ( en geç )
8	Tütün Denetimi	-İhbar ( 184, SABİM )	2 Gün ( en geç )
9	Piyasa Denetimi		Ayda bir
10	Su Klor Ölçümü		Her gün 16 ayrı nokta
11	Acil Poliklinik Hizmeti	-TC Numarasını Belirtir Resmi Belge	15 Dakika ( en geç )
12	Uzman Hekim Poliklinik Hizmet	-TC Numarasını Belirtir Resmi Belge	25 Dakika ( en geç )
13	Diş Poliklinik Hizmeti	-TC Numarasını Belirtir Resmi Belge	25 Dakika ( en geç )

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

İlk Müracaat Yeri: Adı ve Soyadı: Dr.İsmail KARA Görev Unvanı: Başhekim Adresi: Düzköy İlçe Devlet Hastanesi Tel no: 0 462 811 2010 Fax numarası: 0 462 811 50 97 E posta adresi: trabzon.duzkoytsm@saglik.gov.tr	İkinci Müracaat Yeri: Adı ve Soyadı: Yunus POLAT Görev Unvanı: Kaymakam Adresi: Düzköy Kaymakamlığı Tel no: 0 462 811 23 75 Fax numarası: 0 462 811 23 84 E posta adresi:
---	---