



T.C.
KASTAMONU VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Kastamonu Bozkurt Devlet Hastanesi

KOD	K.KU.YD.03
Y.TARİHİ	09.10.2019
REV. NO	
REV.TARİHİ	
BASKI NO	1
Sayfa 1 / 5	

BOZKURT İLÇE DEVLET HASTANESİ KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

Sıra No	Hizmetin Adı	İstenilen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin En Geç Sunulma Süresi
1	Telefonla Merkezi Randevu Alma Sistemi(MHRS)	182 Numaralı Sağlık Bakanlığı MHRS Çağrı Merkezi aranarak alınır. TC Kimlik Numarası,telefon numarası ve ilk kayıtlarda afes bilgileri kayıt edilir.	10 Dakika
2	İnternet randevu alma (MHRS)	www.bozkurtdhs.gov.tr adresinden MHRS linkine girilerek poliklinik randevusu alınır.	10 Dakika
3	Acil Servis Kırmızı Alan Hastalar	1-Tüm hastalar için T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi 2-Askeri personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	1 Dakika
4	Acil Servis Sarı Alan Hastalar	-Tüm hastalar için T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi 2-Askeri personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	30 Dakika
5	Acil Servis Yeşil Alan Hastalar	Tüm hastalar için T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi 2-Askeri personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	1-2 Saat



T.C.
KASTAMONU VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Kastamonu Bozkurt Devlet Hastanesi

KOD	K.KU.YD.03
Y.TARİHİ	09.10.2019
REV. NO	
REV.TARİHİ	
BASKI NO	1
Sayfa 2 / 5	

6	Aile Hekimliği Polikliniği Muayene Süreleri	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğrafı) kimlik belgesi, 2-Ücretli hastalar için vezne makbuzu veya SGK 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	10 Dakika
7	Hekim seçme hakkının kullanılması	Randevu istenilen günde sıra bulunması durumunda hekim ismi bildirilmesi	10 Dakika
8	Hasta yatış işlemi	Yatış kararı (Otomasyon üzerinden yapılır)	30 Dakika
9	Hasta taburcu (epikriz) raporu	Taburcu olan hastalara	1 Saat
10	Tetkik sonuçlarının gösterilmesi	Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	5 Dakika
11	Biyokimya Testleri	1-T.C.Kimlik Belgesi ile provizyon sorgulaması, 2-Poliklinik talep girişi/Barkodu 3- Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	5 Saat
12	Kan Sayımı	1-T.C.Kimlik Belgesi ile provizyon sorgulaması, 2-Poliklinik talep girişi/Barkodu 3-Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	30 Dakika



T.C.
KASTAMONU VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Kastamonu Bozkurt Devlet Hastanesi

KOD	K.KU.YD.03
Y.TARİHİ	09.10.2019
REV. NO	
REV.TARİHİ	
BASKI NO	1
Sayfa 3 / 5	

13	İdrar- gaita tahlilli, sedimantasyon	1-T.C.Kimlik Belgesi ile provizyon sorgulaması, 2-Poliklinik talep girişi/Barkodu 3-Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	30 Dakika
14	Kardiyak Panel	1-T.C.Kimlik Belgesi ile provizyon sorgulaması, 2-Poliklinik talep girişi/Barkodu 3-Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	1 saat
15	Direkt röntgen	1-Bilgi işlem numarası, 2-Otomasyon sistemi üzerinden yapılır	20 dakika
16	Hemodiyaliz (Normal Hasta)	1-Epikriz ve Sağlık Kurulu Raporu 2-TC kimlik fotokopisi ve SGK evrakı 3-Hepatit markerleri	1 iş günü
17	Elektrokardiyografi	Dr. İstem kâğıdı ve Barkod Etiket(Otomasyon üzerinden yapılır)	10 dakika
18	Amalgam dolgu	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-Ücretli hastalar için vezne makbuzu, 3-Askeri personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kâğıdı	30 dakika
19	Kompozit dolgu	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-Ücretli hastalar için vezne makbuzu veya SGK 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kâğıdı	30 dakika



T.C.
KASTAMONU VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Kastamonu Bozkurt Devlet Hastanesi

KOD	K.KU.YD.03
Y.TARİHİ	09.10.2019
REV. NO	
REV.TARİHİ	
BASKI NO	1
Sayfa 4 / 5	

20	Kanal tedavisi	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-randevu bilgisi 3-Ücretli hastalar için vezne makbuzu, 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	2 Saat
21	Genel Diş Protezi uygulamaları	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-Adres ve telefon bilgileri beyanı,Randevu bilgisi 3-Ücretli hastalar için vezne makbuzu, 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	20 İş Günü
22	Bölümlü protez	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-Adres ve telefon bilgileri beyanı,Randevu bilgisi 3-Ücretli hastalar için vezne makbuzu, 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	1 Ay
23	Diş taşı temizleme	1-T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, 2-Ücretli hastalar için vezne makbuzu veya SGK 3-Askeri 1personel ,banka çalışanarı,mahkum,yurt dışında çalışan sigortalılar için sevk kağıdı	30 Dakika



T.C.
KASTAMONU VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü
Kastamonu Bozkurt Devlet Hastanesi

KOD	K.KU.YD.03
Y.TARİHİ	09.10.2019
REV. NO	
REV.TARİHİ	
BASKI NO	1
Sayfa 5 / 5	

24	İşe Giriş, Durum Bildirir, Ehliyet Raporu	1-Fotoğraf (3 Adet ,Son 6 Aylık) 2-Poliklinikten kayıtlı hekimin bilgisayardan rapor istemi	1 İş Günü
25	İstirahat Raporu	1-Poliklinikten kayıtlı hekimin bilgisayardan rapor istemi	1 İş Günü
26	İlaç Kullanımı Ve Hasta Katılım Payından Muaf İlaç Raporu	1-Poliklinikten kayıtlı hekimin bilgisayardan rapor istemi	1 İş Günü
27	Adli Rapor Yazısı	1-Resmi Yazı, 2-Doktor Görüşü,	30 Dakika
28	E Laboratuvar sonuç alma	1-İnternet girişi, 2-İstem kâğıdı/Barkodu	10 Dakika
29	Hastaya ait hastane kayıtlarının verilmesi	1-Eliden takipli ibareli savcılık veya mahkeme yazısı	1 İş Günü
30	Hasta Hakları Birimine başvurusunun kabulü ve cevaplanması	1-Yazılı başvuru (hasta ve yakınlarının kimlik ve adres beyanları) formu doldurarak imzalamaları 2-Sağlık Bakanlığı sitesinin hasta hakları sayfası üzerinden internet başvurusu yapılır 3-Sözlü başvuru	15 İş günü

İLK MÜRACAAT YERİ :

Adı Soyadı:Süleyman KILIÇASLAN

Unvanı: İdari ve Mali İşler Müdürü

Adres:Merkez, Hastane Cad. No:9, 37680 Bozkurt/Kastamonu

Telefon No : 0 366 575 10 13

Fax No: 0 366 575 10 13

E-Posta Adresi ...:

İKİNCİ MÜRACAAT YERİ :

Adı Soyadı: Muhammet EMİN KALAY

Unvanı : Başhekim

Adres: Merkez, Hastane Cad. No:9, 37680 Bozkurt/Kastamonu

Telefon No: 0 366 575 10 13

Fax No: 0 366 575 10 13

E -Posta Adresi ...: