

BURDUR İLİ KARAMANLIİLÇE DEVLET HASTANESİ
AİLE SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

SIRA NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Hekim Seçme (İlk Kayıt)	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	1 GÜN
2	Hekim Seçme (Hekim Değiştirme)	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	1 GÜN
3	Poliklinik Muayene	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	30 DAKİKA
4	Misafir Hasta Muayenesi	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	30 DAKİKA
5	Sağlık Kurumuna Sevk	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	30 DAKİKA
6	Tek Hekim Raporu	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi + 2 Adet Fotoğraf	30 DAKİKA
7	Basit Laboratuvar Tetkikleri	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi + Hekim İstemi	6 SAAT
8	Detaylı Laboratuvar Tetkikleri	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi + Hekim İstemi	2 GÜN
9	İzlemler (Bebek, Çocuk, Kadın)	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	60 DAKİKA
10	Bağışıklama Faaliyetleri	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	60 DAKİKA
11	Aile Planlaması Hizmetleri	T.C Kim. Num. Fotoğraflı kimlik belgesi	60 DAKİKA

“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. Mevlüt YAMAN	Özlem DOĞAN
Görev Unvanı	Başhekim	Kaymakam V.
Adresi	Karamanlı İlçe Devlet Hastanesi	Karamanlı Hükümet Konağı
Telefon Numarası	02485313534	02485313988
Faks Numarası	02485313534	02485313988
E-posta adresi	burdur.karamanlidh@saglik.gov.tr	www.karamanli.gov.tr

**KARAMANLI İLÇE DEVLET HASTANESİ
HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

S. NO	HİZMETİN ADI	BAŞVURUDA İSTENEN BELGELER	HİZMETİN TAMAMLANMA SÜRESİ (EN GEÇ)
1	Aile Hekimi Tercihi	Matbu Dilekçe (Ek 2)	1 gün
2	ÖLÜM BİLGİ SİSTEMİ	Nüfus Cüzdanı	2 Saat
3	Ruh Sağlığı bozuk olan hastaların Burdura Sevki	Kaymakamlık Makamına verilen havaleli dilekçe	4 saat
4	Ana çocuk sağlığı ve aile planlaması hizmetleri	T.C Kimlik No	30 dk
5	Sabim	Sabime Yapılan Müracaatlar	15 gün
6	Adli Vaka	Emniyet müdürlüğü veya cumhuriyet savcılığı tarafından istenen raporlar	4 saat
7	İskan Ruhsat Raporu	Binanın Ruhsatlandırılması ile ilgili evraklar	1 gün
8	Evde Sağlık İlk Muayene	4443833 Nolu telefon aracılığıyla başvuru yapılır	Sisteme düştükten sonra 7 gün içerisinde
9	ÖN İNCELEME RAPORU	Görevlendirme Yazısı Şikayet Konusunu Belirten Dilekçe	1 ay
10	Obezite Danışmanlığı	Kan Tetkik sonuçları	30 dk
11	Acil Hasta Muayene	Kimlik	20 dk
12	Laboratuvar Biyokimya Tetkikleri	Hekim istemi(sistemden)	6 saat

“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.Mevlüt YAMAN

Özlem DOĞAN

Görev Unvanı :Başhekim

Kaymakam V.

Adresi :Karamanlı İlçe Devlet Hastanesi

Karamanlı Kaymakamlığı

Telefon Numarası :0248 5313534

02485313988

Faks Numarası :0248 5313534

02485313988

e-posta adresi :burdur.karamanlidh@saglik.gov.tr

e-posta : www.karamanli.gov.tr