



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Bergama Necla Mithat Öztüre Devlet Hastanesi

Sıra No	Sunulan Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Bilgi/ Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1-	HEKİM SEÇME	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Seçilen Hekim İsmi	5 dakika
2-	POLİKLİNİK MUAYENE	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik	1 saat
3-	HASTA YATIŞI	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hasta Dosyası (Varsa)	15 dakika
4-	SAĞLIK KURULU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe, 3-Ücret Ödendi Makbuzu	7 gün
5-	LABORATUAR TETKİKLERİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	5 saat
6-	RÖNTGEN ÇEKİMİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 saat
7-	ULTRASONOGRAFİ TETKİKLER	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	3 gün
8-	MAMOGRAFİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
9-	BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİLER (BT)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
10-	MANYETİK REZONANS GÖRÜNTÜLEME(MR)	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	10 gün
11-	PATOLOJİK TETKİKLER	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi,	7 gün(sitoloji) - 12 gün(biyopsi)
12-	AMELİYAT PLANI VE GERÇEKLEŞTİRİLMESİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Yatış Onayı, 3-Hastanın Tüm Tetkikleri, 4-Hasta Dosyası	7 gün
13-	EPİKRİZ RAPORU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	3 saat
14-	AMELİYAT RAPORU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Dilekçe	1 saat
15-	HASTA HAKLARI BAŞVURUSU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Başvuru Formu	10 gün

16-	GÜNÜBİRLİK TEDAVİ KAPSAMINDA KÜÇÜK CERRAHİ MÜDAHALE	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tetkikleri (Gerekirse),	2 gün
17-	SÜREKLİ İLAÇ KULLANIM RAPORU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hastanın Tüm Tetkikleri(Gerekirse), 3-Hekim İstemi	1 gün
18-	SAĞLIK KURULU İŞLEMLERİ İSTİRAHAT RAPORU (SAĞLIK KURULU) DÜZENLENMESİ	İstirahatı veren hekim tarafından düzenlenen, istirahat süresinin belirtildiği rapor kağıdı, T.C.Kimlik Numarası yazılı kimlik,poyiklinik hekim istemine göre tetkikler	3 gün
19-	SAĞLIK KURULU RAPOR DÜZENLENMESİ (ÖZEL EĞİTİMDEN YARARLANACAK HASTALAR VE 2022 SAYILI KANUN)	-Talep dilekçesi (18 yaş altı için Anne-Baba veya vasisi tarafından verilecek ve kimlik ibraz edilecek, boşanmış anne ve babaların soyadları tutmadığından velayeti alan kişinin başvurusu gerekir.)T.C.Kimlik Numarası yazılı kimlik, önceden alınan özürlü sağlık kurulu raporu, Rehberlik Araştırma Merkezinin vermiş olduğu rapor süresini belirten değerlendirme raporu, Özel eğitim aldığı merkez tarafından düzenlenmiş Gelişim Faaliyet Raporu -2022 sayılı yasadan faydalanmak için; ikamet ettiği adresin bağlı bulunduğu Mal Müdürlüğünden Hastanemize yazılmış üst yazı, T.C.Kimlik Numarası yazılı kimlik, Gelir vergisinden muaflik için;Gelir ve Kurumlar Vergileri Müdürlüğünden alınacak üst yazı,) T.C.Kimlik Numarası yazılı kimlik	20 gün
20-	EEG ve EMG	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	5 gün
21-	ENDOSKOPI	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	7 gün
22-	EKO	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	30 dk
23-	NST	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi, 3-Uygun gebelik haftası bilgisi	1 gün
24-	GEBE OKULU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Hekim İstemi	1 gün (3 hafta süren program süreci)
25-	TRSM	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Poliklinik Hekim Görüşmesi	1 gün
26-	EVDE SAĞLIK HİZMETLERİ	1-444 38 33 Nolu Telefon İle Müracat	1 gün (24 saat içinde dönüş yapılıyor)
27-	DİYABET OKULU	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-Poliklinik Hekim İstemi	1 ay (Diyabet okulu yıllık eğitim planına uygun işlem yapılıyor)
28-	SİGARA BIRAKMA POLİKLİNİĞİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2-İlgili Hekimin Tetkik İstemleri Sonuçları	1 ay (Randevu sistemi mevcut)
29-	ORGAN BAĞIŞI BİRİMİ	1-T.C Kimlik Numaralı Kimlik, 2- Başvuru Formu	1 gün (Merkez onayı 1 ay)
30-	TIBBİ CİHAZ VE İLAÇ DANIŞMA BİRİMİ	1-Poliklinik Başvurusu 2-Hekim Yönlendirmesi	1 gün

Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi veya başvuru eksiksiz belge ile yapıldığı halde hizmetin belirtilen sürede tamamlanmaması durumunda ilk müracaat yerinde belirtilen yöneticilerden birine ya da ikinci müracaat yerine başvurunuz.

İlk Müracaat Yeri		İkinci Müracaat Yeri	
Adı Soyadı	: Fatma Dikyurt – Sibel ŞEVİK	Adı Soyadı	: Uzm. Dr.Osman HİMMETOĞLU
Unvan	: Sağlık Bakım Hizmetleri Müdürü - İdari Mali Hizmetler Müdür Yardımcısı	Unvan	: Baştabip
Adres	: Bergama Necla Mithat Öztüre Devlet Hastanesi	Adres	: Bergama Necla Mithat Öztüre Devlet Hastanesi
Tel	: 444 35 16	Tel	: 444 35 16