

BURSA DUAÇINARI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ HİZMET STANDARTLARI TABLOSU

Sıra No	Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Nöbet Kliniği	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, ücretli hastalar için kurum veznesinden alınan makbuz, askeri personel için sevk kağıdı, özürlü hastalardan özürlük belgesi,	30 dk
	Gece Muayene Acil	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, , ücretli hastalar için hasta bilgi formu doldurulması (Ek 8),	15 dk.
2	Muayene Entegre Klinik	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, kayıtlı randevu kartı, ücretli hastalar için kurum veznesinden alınan makbuz, askeri personel için sevk kağıdı, özürlü hastalardan özürlük belgesi, Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, Protez aşamasında otomasyondan Protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç),	30 dk.
3	Muayene Çene Cerrahi	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, ücretli hastalar için kurum veznesinden alınan makbuz, askeri personel için sevk kağıdı, özürlü hastalardan özürlük belgesi, Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, otomasyondan Hasta Kabulü	12 İş Günü
4	Engelli Kliniği	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, otomasyondan hasta kabulü ve ilaç raporları Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, protez aşamasında otomasyondan protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç),	25 dk
5	Evde Bakım Hizmetleri	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, otomasyondan hasta kabulü ve ilaç raporları Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, protez aşamasında otomasyondan protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç),	Acil Durumlar Dışında En Geç 5 İş günü

6	Genel Anestezi Altındaki Operasyonlar	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, otomasyondan hasta kabulü ve ilaç raporları Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, protez aşamasında otomasyondan protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç),	Acil Durumlar Dışında En Geç 15İş günü
7	Periapikal film çekilmesi	Muayene sonrası hekimin acil veya normal tanımlı olarak otomasyon üzerinden talebi	25 dk
8	Panoramik film çekilmesi	Muayene sonrası hekimin acil veya normal tanımlı olarak otomasyon üzerinden talebi	35 dk
9	Yarı gömülü diş çekimi	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, onam formu, hasta barkodu hekim istemi (otomasyon üzerinden şeker ve tansiyon sonucu), randevu kartı.	80 İş Günü
10	Tam gömülü diş çekimi	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, onam formu, hasta barkodu hekim istemi (otomasyon üzerinden şeker ve tansiyon sonucu), randevu kartı.	80 İş Günü
11	Apikal rezeksiyon	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, onam formu, hasta barkodu hekim istemi (otomasyon üzerinden şeker ve tansiyon sonucu), randevu kartı.	80 İş Günü
12	Kret düzeltmesi	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, onam formu, hasta barkodu hekim istemi (otomasyon üzerinden şeker ve tansiyon sonucu), randevu kartı.	80 İş Günü
13	Minör Cerrahi	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, onam formu, hasta barkodu hekim istemi (otomasyon üzerinden şeker ve tansiyon sonucu), randevu kartı.	80 İş Günü
14	Amalgam dolgu	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, onam formu., randevu kartı.	45 dk
15	Kompozit dolgu	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, onam formu., randevu kartı.	45 dk
16	Kanal tedavisi	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, onam formu, randevu kartı.	20 İş Günü
17	Konservatif Tedavi (Detartraj)	Panoramik veya Periapikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, onam formu randevu kartı.	30 dk.
18	Tam Protez	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, Panoramik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, Protez aşamasında otomasyondan Protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç), merkezimiz veznesine yatırılan ücretin makbuzu	30 İş Günü

19	Bölümlü Protez	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, Panoromik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, Protez aşamasında otomasyondan Protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç), merkezimiz veznesine yatırılan ücretin makbuzu	30 İş Günü
20	Tek Parça Döküm Kron	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, Panoromik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, Protez aşamasında otomasyondan Protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç), merkezimiz veznesine yatırılan ücretin makbuzu	30 İş Günü
21	Venner Kron	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, Panoromik veya Apikal Röntgen sonucu, hasta barkodu, Protez aşamasında otomasyondan Protez taahhüt belgesi (Ücretli Hastalar Hariç), merkezimiz veznesine yatırılan ücretin makbuzu	30 İş Günü
22	Randevu Sistemi	182 çağrı hattından kurum web sistemi üzerinden MHRS online randevu sisteminden kimlik numarası söylenerek randevu alınır.	5 dk.
23	Açlık Kan Şekeri Ölçümü	Hasta Barkodu, hekim istemi.	5 dk.
24	Hekim Seçme Hizmeti	MHRS üzerinden operatör yardımıyla hekimin seçilmesi	5 dk
25	Hasta Kayıt Hizmeti	T.C. Kimlik numarası yazılı (15 yaş üzeri için fotoğraflı) kimlik belgesi, adres ve telefon bilgileri beyanı, ücretli hastalar için vezne makbuzu	10dk
26	Danışma Hizmeti	Hastanın yardım isteği.	5 dk
27	Hasta İletişim Birimine başvurusunun kabulü ve cevaplanması	Yazılı başvuru yapacak hasta ve yakınlarının kimlik ve adres beyanlarını doğru yapmaları ve verilen formu doldurarak imzalamaları web sitemiz iletişim bölümünden müracaat veya Sağlık Bakanlığı sitesinin hasta hakları sayfası üzerinden internet başvurusu.	10 İş Günü

28	Şikayet başvurusuna cevap verilmesi	Dilekçe (Kimlik ve adres bilgilerini içeren)	2 İş Günü
----	--	---	-----------

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

İlk Müracaat Yeri	İkinci Müracaat Yeri
Adı Soyadı : Süleyman ÇELİK	Adı Soyadı : Dt.Samih UNUS
Ünvan : İdari ve Mali İşler Müdürü	Ünvan : Başhekim
Adres : BURSA DUAÇINARI ADSM	Adres : BURSA DUAÇINARI ADSM
Tel : 224 3605252	Tel : 224 3605252
Faks : 224 3608189	Faks : 224 3608189
e-Posta : brsdcinariadsm.mud@saglik.gov.tr	e-Posta : brsdcinariadsm.bashekim@saglik.gov.tr