



TC. Sağlık Bakanlığı

KÜÇÜKÇEKMECE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ KAMU HİZMETLERİ STANDARTLARI TABLOSU

Doküman Kodu: KU.YD.05

Yayın Tarihi 22.05.2018

Revizyon Tarihi 00

Revizyon No 00

Sayfa No/Sayısı: 1/3

Sıra No	Hizmetin Adı	Başvuruda İstenen Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	Kayıt işlemleri	1. SGK' lılardan TC nolu Nüfus cüzdanı ayrıca yabancı sigortalılardan SGK' dan alınan sevk 2. Muhtaç Er-Erbaş ve yakınları karne fotokopisi, TC nolu Nüfus cüzdanı 3.Hükümlülerden cezaevinin sevk yazısı	15 dk
2	Muayene	İlk muayenelerde kayıt sırasında verilen randevu kartı ve barkod	30 dk
3	Panaromik- Periapikal film çekilmesi	Otomasyon programından doktor istemi	30 dk
4	Periodontoloji (Detertraj-Küretaj)	Otomasyon programından doktor istemi	10 iş günü
5	Diş eti operasyonları	Otomasyon programından randevu girişi	15 gün
6	Dolgu	Otomasyon programından doktor istemi	10 iş günü
7	Kanal tedavisi	Otomasyon programından doktor istemi	10 iş günü
8	Diş Çekimi	Otomasyon programından doktor istemi	45 dk
9	Yerel Fulorur Uygulaması	Otomasyon programından doktor istemi	1 saat
10	Yer Tutucu	Otomasyon programından doktor istemi	7 iş günü
11	Fissür Örtülmesi	Otomasyon programından doktor istemi	10 iş günü
12	Gece Plağı	Otomasyon programından doktor istemi	5 iş günü

KÜÇÜKÇEKMECE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
KAMU HİZMETLERİ STANDARTLARI TABLOSU

Doküman Kodu: KU.YD.05

Yayın Tarihi 22.05.2018

Revizyon Tarihi 00

Revizyon No 00

Sayfa No/Sayısı:2/3

13	Tam protez	Medula Sisteminden 4 yılda bir protez yaptırmadığına dair taahhütname (Hastane tarafından düzenlenir) Yabancı sigortalılar: Sigorta İl Müdürlüğünden Müstahak Onayı Hükümlüler: diş hekiminin düzenlediği endikasyon kâğıdı	30 iş günü hastanın protez öncesi tedavi işlemleri, hazırlıklar tamamlandıktan sona (çekim, dolgu, kron vb.)
14	Bölümlü protez	Medula Sisteminden 4 yılda bir protez yaptırmadığına dair taahhütname (Hastane tarafından düzenlenir) Yabancı sigortalılar: Sigorta İl Müdürlüğünden Müstahak Onayı Hükümlüler: diş hekiminin düzenlediği endikasyon kâğıdı	30 iş günü hastanın protez öncesi tedavi işlemleri, hazırlıklar tamamlandıktan sona (çekim, dolgu, kron vb.)
15	Sabit Protez	Medula Sisteminden 4 yılda bir protez yaptırmadığına dair taahhütname (Hastane tarafından düzenlenir) Yabancı sigortalılar: Sigorta İl Müdürlüğünden Müstahak Onayı Hükümlüler: diş hekiminin düzenlediği endikasyon kâğıdı	20 iş günü
16	Tamir, Diş ilavesi, Beslenme, Köprü sökümü vb.	SGK'lılardan TC nolu Nüfus cüzdanı ayrıca yabancı sigortalılardan SGK'dan alınan sevk Hükümlülerden cezaevinin sevk yazısı	3- 5 iş günü
17	Ağız Çene Yüz Cerrahisi genel anestezi ile yapılan cerrahi operasyonlar	T.C. Kimlik nolu nüfus cüzdanı fotokopisi, Yurt dışı sigortalı hastalardan sözleşmeye göre sağlık yardım belgesi, 5. Tetkik sonuçları (Radyolo, hematolojik, biyokimyasal, EKG) 6. Konsültasyon sonuçları (dahiliye, çocuk vb.) 7. Anestezi onamı	Mental retarde hastalar için 15 iş gün Mental dışı (kist op) operasyonlar için 21 gün

 T.C. Sağlık Bakanlığı	KÜÇÜKÇEKMECE AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ KAMU HİZMETLERİ STANDARTLARI TABLOSU				
	Doküman Kodu: KU.YD.05	Yayın Tarihi 22.05.2018	Revizyon Tarihi 00	Revizyon No 00	Sayfa No/Sayısı:2/3

18	Ağız Çene Yüz Cerrahisi apikal rezeksiyon	SGK'lılardan TC nolu Nüfus cüzdanı ayrıca abancı sigortalılardan SGK'dan alınan sevk Hükümlülerden cezaevinin sevk yazısı	20 gün
19	Ağız Çene Yüz Cerrahisi 20 yaş diş çekimleri	SGK'lılardan TC nolu Nüfus cüzdanı ayrıca abancı sigortalılardan SGK'dan alınan sevk Hükümlülerden cezaevinin sevk yazısı	30 gün
20	Genel anestezi ile yapılan operasyonlar	Genel anestezi uygundur sonuçları hazırlandıktan sonra; T.C. Kimlik nolu nüfus cüzdan fotokopisi, Yurt dışı sigortalı hastalardan sözleşmeye göre sağlık yardım belgesi, Tetkik sonuçları (Radyolojik, hematolojik, biyokimyasal, EKG) Konsültasyon sonuçları (dahiliye, çocuk vb.) Anestezi onamı	Mental retarde hastalar için 22 iş günü (Tetkik sonuçları ve konsültasyon sonuçları tamamlandıktan sonra)
21	Evde bakım hizmetleri	Müracaat edilen hastaya ait kimlik bilgileri Kronik hastalıklarına ait rapor örneği	15 iş günü

Hizmetim tamamlanma süreleri; uygulanacak tedavinin başlayıp sona erme süreleridir. Hastanın ve tedavinin durumuna göre gün ve dakikalar artar veya azalabilir

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 : Hasta Hakları Birimi Sorumlu Hekimi	Adı Soyadı : Dt. Mehmet BAYKARA
Unvan : Sorumlu Hekim	Unvan : Başhekim
Adres : Küçükçekmece Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi	Adres : Küçükçekmece Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi
Tel : 0212 471 06 49	Tel : 0212 471 06 49
Faks : 0212 471 06 53	Faks : 0212 471 06 53
e-Posta : mustafa.yenilmez@saglik.gov.tr	e-Posta : mehmet.baykara@saglik.gov.tr