



T. C.
HATAY MUSTAFA KEMAL ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

Tıbbi Destek Süreçleri
[Hasta Hakları Kurulu]
Kamu Hizmet Standartları

Doküman Kodu
KU.YD.162

Yayın Tarihi
MART 2020

Revizyon No
01

Revizyon Tarihi
HAZİRAN 2024

Sayfa No
1/1

SIRA NO	HİZMET ADI	BAŞVURU BELGELERİ [Başvuruda bulunan]	HİZMET TAMAMLANMA SÜRESİ [En Geç]
1	Hasta Hakları Hasta şikayeti	Sözlü başvuru	30 Dk.
2	Hasta Hakları Hasta şikayeti	Yazılı Dilekçe Kimlik Bilgisi Adres Bilgileri	7 iş günü içinde bilgi istenir 30 iş günü

İLK MÜRACAAT		İKİNCİ (ÜST) MÜRACAAT	
Adı Soyadı	Ömer OKUR	Adı Soyadı	Doç.Dr. Sedat HAKİMOĞLU
Unvanı	Hastane Müdür Yardımcısı	Unvanı	Başhekim Yardımcısı
Adres	SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ	Adres	SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ
Tel	0-326-229 10 00 -1022	Tel	0-326-229 10 10-1016
Faks	0-326-245 56 54	Faks	0-326-245 56 54
e-posta	hastane@mku.edu.tr	e-posta	hastane@mku.edu.tr

Not: Başvuru esnasında yukarıda belirtilen belgelerin dışında belge istenmesi, eksiksiz belge ile başvuru yapılmasına rağmen hizmetlerin belirtilen sürede tamamlanmaması veya yukarıdaki tabloda bazı hizmetlerin bulunmadığının tespiti durumunda ilk müracaat yerine ya da ikinci (üst) müracaat yerine başvurunuz.