



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

Tıbbi Destek Süreçleri
[Kan Alma]
Kamu Hizmet Standartları

Doküman Kodu
KU.YD.163

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 | LABORATUAR HİZMETLERİ | Poliklinik talebi muayene sonra test istemi Hastanın Kan Alma Birimine başvurusu Hastadan kan alma işlemi | 1 saat |

| İLK MÜRACAAT | | İKİNCİ (ÜST) MÜRACAAT | |
|--------------|--|-----------------------|--|
| Adı Soyadı | Sabri İNALÖZ | Adı Soyadı | Dr. Öğretim Üyesi Mustafa POLAT |
| 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 - 1023 | Tel | 0-326-229 10 00-3270 |
| 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.