

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ KAMU HİZMET STANDARTLARI TABLOSU**

Sıra No	Hizmetin adı	Başvuruda İstenen Belgeler	Hizmetin Tamamlanma Süresi (En Geç)
1	<b>Hasta kabul</b>	*SGK' na Bağlı hastalar: T.C. Kimlik Numarası yazılı kimlik belgesi *Yurt Dışı hastaları: Nüfus cüzdan fotokopisi- Sosyal Güvenlik Sözleşmesine göre sağlık yardım belgesi *Yabancı Uyruklu Hasta: Pasaport ibrazı *Ücretli Hastalar: T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi *Suriyeli Hastalar: Yabancı tanıtım belgesi, Geçici Koruma Kimlik Belgesi * Iraklı Hastalar: İnsani ikametgah izin belgesi *G.S.S. Kapsamı dışındaki resmi hastalar: Sevk Kağıdı, T.C. kimlik numarası yazılı kimlik belgesi	1 Saat
2	<b>Klinik muayenesi</b>	Hasta Takip Evrağı, T.C.Kimlik numarası yazılı kimlik belgesi Ücretli hastalardan merkezimiz veznesine ait makbuz	1 Saat
3	<b>Periapikal film çekimi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne röntgen istemi işlenmesi *Doktor tarafından hasta takip evrağına yazılan röntgen istemi	1 Saat
4	<b>Panoramik film çekimi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne röntgen istemi işlenmesi *Doktor tarafından hasta takip evrağına yazılan röntgen istemi	2 Saat
5	<b>Yarı gömülü diş çekimi</b>	Klinik muayene sonrası; *Dişin mukoza retansiyonlu olduğunu gösterir dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi *HBYS'ne işlenmesi	30 İş Günü
6	<b>Tam gömülü diş çekimi</b>	Klinik muayene sonrası; *Dişin kemik retansiyonlu olduğunu gösterir dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi *HBYS'ne işlenmesi	30 İş Günü
7	<b>Diş çekimi ve komplikasyonlu diş çekimi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * Dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	30 İş Günü
8	<b>Apikal rezeksiyon</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi *Kök ucunda kist veya granülom görüntüsü olan dişe ait dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	30 İş Günü

9	<b>Minör cerrahi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * Dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	30 İş Günü
10	<b>Alveolit cerrahi tedavisi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * İlgili bölge dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	2 Saat
11	<b>Periodontoloji</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * İlgili bölge dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	10 İş Günü
12	<b>Detertraj</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	10 İş Günü
13	<b>Amalgam dolgu</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	10 İş Günü
14	<b>Kompozit dolgu</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	10 İş Günü
15	<b>Kanal tedavisi</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * Dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	10 İş Günü
16	<b>Amputasyon (dolgu hariç)</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * Dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	10 İş Günü
17	<b>Black 5 (kole) dolgusu</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	10 İş Günü
18	<b>Cam iyonmer dolgu</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	10 İş Günü
19	<b>Dolgu sökümü</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi	2 Saat
20	<b>Tam protez (akril kaideli)</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi *Protez İstem Formu *Ödenen katkı payımı gösterir merkezimizin veznesine ait makbuz *Protez Hasta Takip Formu	20 Gün (Ağız protez için uygun hale gelmesi için)

21	<b>Bölümlü ve tam protez (metal kaideli)</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi *Protez İstem Formu *Ödenen katkı payını gösterir merkezimizin veznesine ait makbuz * Protez Hasta Takip Formu	Ağız protez için uygun hale geldikten sonra 28 Gün
22	<b>Venner kron (sabit protez)</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi *Protez İstem Formu *Ödenen katkı payını gösterir merkezimizin veznesine ait makbuz * Protez Hasta Takip Formu Klinik muayene sonrasında;	16 Gün (Ağız protez için uygun hale gelmesi için)
23	<b>Geçici kron</b>	*HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	3 İş Günü
24	<b>Besleme</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	7 İş Günü
25	<b>Protez tamir, diş ve kroşe ilavesi</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	3 İş Günü
26	<b>Gece plağı</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	2 İş Günü
27	<b>Bölümlü protezlerde ızgara ve diş ilavesi</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	7 İş Günü
28	<b>Oklüzal aşındırma (tam ve bölümlü protez için)</b>	Klinik muayene sonrasında; *HBYS 'ne işlenmesi * Protez İstem Formu	1 İş Günü
29	<b>Kron sökümü</b>	Klinik muayene sonrası; *HBYS'ne işlenmesi * Dijital ortamda periapikal veya panoramik röntgen filmi	1 İş Günü
30	<b>Pedodonti</b>	Klinik muayene sonrasında HBYS' ne işlenmesi	1 Saat

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
<b>Adı Soyadı</b> : MELTEM SAYDAM	<b>Adı Soyadı</b> : Aşkın GÜVEMLİ
<b>Ünvan</b> : HEMŞİRE	<b>Ünvan</b> : Hastane Müdürü
<b>Adres</b> : ÇOMÜ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	<b>Adres</b> : ÇOMÜ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
<b>Tel</b> : 02862633533 /1432	<b>Tel</b> : 02862633533 /1417
<b>Faks</b> :	<b>Faks</b> :

**NOT** : Hizmetlerin sunum süreleri olarak;

O hizmeti almak için vatandaşın müracaatı ile hizmetin sunumunun gerçekleştiği zaman diliminde beklediği en çok süre her hizmet ayrı ayrı değerlendirilerek yazılacaktır.