

3-ŞUBAT-2015 TARİHLİ ESKİ YÖNETMELİK

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK

Ek-1

Ek-1/a

MUAYENEHANE AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

- 1) Muayenehanenin açılacağı adresi, çalışma saatlerini belirten ve ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren dilekçe,
- 2) Yetkili mimar tarafından çizilmiş muayenehanenin bütün mekânlarının kullanım amaçlarını gösterir en az 1/100 ölçekli kat planı örneği,
- 3) Muayenehane açacak olan diş hekiminin diplomasının ve varsa uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti ile iki adet vesikalık fotoğrafı,
- 4) Muayenehanede kullanılacak ve bulundurulması zorunlu asgari tıbbi malzeme ve donanım ile ilaç listeleri dikkate alınarak hazırlanmış asgari araç-gereç ve ilaç listesi,
- 5) Binanın yapı kullanma izin belgesinin müdürlükçe her iki tarafı onaylı sureti (Yapı kullanma izin belgesinde muayenehane olarak kullanılacak mekânın sağlık tesisi olma şartı aranmaz.),
- 6) Muayenehane için, ilgili mevzuata uygun şekilde yangın için gerekli tedbirlerin alındığına dair yetkili merciden alınmış belgeyi,
- 7) Varsa çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı ile diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla müdürlük tasdikli suretleri; istenilirse sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),
- 8) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşmeyi.
- 9) Röntgen cihazına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,
- 10) Diş hekimleri odası kayıt belgesi,
- 11) Adli sicil beyanı.

23-ARALIK- 2016 TARİHLİ YENİ YÖNETMELİK

AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULAN ÖZEL SAĞLIK KURULUŞLARI HAKKINDA YÖNETMELİK

Ek-1

Ek-1/a

MUAYENEHANE AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

- 1) Muayenehanenin açılacağı adresi, belirten ve ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren dilekçe,
- 2) Muayenehanenin bütün mekânlarının kullanım amaçlarını gösterir tekniğine uygun kat planı örneği,
- 3) Muayenehane açacak olan diş hekiminin diplomasının ve varsa uzmanlık belgesinin Müdürlükçe tasdikli sureti ile iki adet vesikalık fotoğrafı,
- 4) Muayenehanede bulunması zorunlu tıbbi cihazlar (marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ile acil setinde bulunması gereken tıbbi ve sarf malzemelerinin (isimlerini ve sayılarını gösterecek şekilde) kuruluş sahibi imzalı listesi.
- 5) Yangına karşı ilgili mevzuata uygun şekilde yangın için gerekli tedbirlerin alındığına dair yetkili mercilerden alınmış belge,
- 6) Varsa çalışan personelin iş sözleşmesi ve Sosyal Güvenlik Kurumu kaydı ile diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla müdürlük tasdikli suretleri
- 7) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre yapılmış sözleşme.
- 8) Diş hekimleri odası kayıtlı olduğuna dair beyan,
- 9) Adli sicil beyanı.
- 10) Bireysel vergi mükellefi olduğunu gösterir Vergi Levhası,

Ek-1/b

POLİKLİNİK AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

1) Poliklinik işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, çalışma saatlerini belirten ve sağlık kuruluşunun açılışı ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,

2) Oda esasında bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli ve Müdürlük tarafından yerinde bizzat görülerek doğruluğu onaylanmış plan örneği,

3) Müstakil binada ise, "sağlık kuruluşu" kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin önlü arkalı ilgili belediyesince onaylı örnekleri),

4) Poliklinik binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,

5) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

6) Polikliniği açacak şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tamamının dış hekimi veya uzman olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri; şirket değil kişiler tarafından açılacak ise, diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

7) Poliklinik, adi şirket tarafından açılacak ise; dış hekimlerinin diplomalarının ve var ise uzmanlık belgelerinin müdürlükçe tasdikli suretleri ve sağlık kuruluşunun bağlı bulunduğu vergi dairesi adı ve vergi kimlik numarası beyanı,

8) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye'de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

9) Mesul müdürün, poliklinikte mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük

Ek-1/b

POLİKLİNİK AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

1) Poliklinik işletenin, ticari unvanı ile ruhsatnamede yer alacak poliklinik adının, faaliyet gösterilecek adresinin, çalışma saatlerini belirtildiği sağlık kuruluşu adına ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren başvuru dilekçesi,

2) Polikliniğin bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az 1/100 ölçekli tekniğine uygun plan örneği,

3) Poliklinik açılması istenen binanın yapı kullanma izin belgesinin müdürlükçe her iki tarafı onaylı sureti,

4) Poliklinik binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,

5) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

6) Polikliniği açacak şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının tamamının dış hekimi veya uzman olduklarını belgelemek üzere ortakların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri;

7) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye'de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

8) Mesul müdürün, poliklinikte mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği;

9) Poliklinikte çalışacak dış hekimleri ve dış hekimi harici sağlık meslek mensuplarının ikişer adet vesikalık fotoğrafları,

10) Poliklinikte çalışacak asgari sayıdaki dışhekimlerinin diplomaları/uzmanlık belgeleri ile hizmet sözleşmeleri; dışhekim harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri

11) Dış hekimlerinin dış hekimi odasına kayıtlı olduğuna dair

sözleşmesi örneği;

a) Poliklinik işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı.

b) Poliklinik işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme);

10) Poliklinikte çalışacak dış hekimleri/uzmanlar ve dış hekimi harici sağlık meslek mensuplarının ikişer adet vesikalık fotoğrafları,*

11) Ek 5'e göre istihdamı zorunlu olan ve dış hekimi/uzman harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları (diploma ve sözleşmelerin, aslı görülmek şartıyla Müdürlük tasdikli suretleri; istenilir ise sözleşmeler ıslak imzalı verilebilir),*

12) Dış hekimlerinin dış hekimi odası kayıt belgeleri*

13) Poliklinikte bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isimlerini ve sayılarını gösteren mesul müdür imzalı listesi,

14) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme,

15) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,

16) Tabip ve mesul müdür dâhil bütün dış hekimleri için adli sicil beyanı,

17) Sterilizasyon ünitesi yok ise sterilizasyon hizmet alımı sözleşmesi.

*Bu belgeler, Bu Yönetmeliğin 13 üncü maddesi kapsamında kuruluş adına ruhsat düzenlenmesi esnasında istenecektir.

beyanları

12) Poliklinikte bulunması zorunlu tıbbi cihazların (marka,seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ile acil setinde bulunması gereken tıbbi ve sarf malzemelerinin (isimlerini ve sayılarını gösterecek şekilde) mesul müdür imzalı listesi,

13) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre yapılmış sözleşme,

14) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,

15) Mesul müdür dâhil bütün dış hekimleri için adli sicil beyanı,

Ek-1/c

ADSM AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

1) ADSM işletenin, adı veya ticari unvanı ile açmak istediği kuruluşun adını, açık adresini, çalışma saatlerini belirten ve açılış ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi;

2) Merkezin, bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını gösterir en az

Ek-1/c

ADSM AÇMA BAŞVURUSUNDA İSTENECEK BELGELER

1) ADSM işletenin, ticari unvanı ile ruhsatnamede yer alacak ADSM adının, faaliyet gösterilecek adresinin, çalışma saatlerini belirttiği sağlık kuruluşu adına ruhsatname düzenlenmesi talebini içeren başvuru dilekçesi,

2) Merkezin, bütün mekânlarının ne amaçla kullanılacağını

1/100 ölçekli binanın tümüne ait kesit ve cephelerin gösterildiği proje, müellifi ve çevre ve şehircilik il müdürlüğüne tasdik edilecek üç takım ozalit kopya halinde hazırlanan kat planları,

3) Müstakil binada ise, “sağlık kuruluşu” kaydının gösterildiği yapı kullanma izni belgesi; müstakil binada değil ise, bulunduğu binanın yapı kullanma izni belgesi (yapı kullanma izni belgesinin önlü arkalı ilgili belediyesince onaylı örnekleri),

4) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

5) Binası için ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,

6) ADSM ticaret şirketi tarafından açılacak ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından dış hekimi veya uzman olanların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, ADSM gerçek kişiler tarafından açılacak ise dış hekimliği diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

7) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

8) Mesul müdürün, ADSM’de mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği;

a) ADSM işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı.

b) ADSM işleteni gerçek kişiler ve mesul müdür de ortak ise, diğer ortakların mesul müdürlük konusunda yazılı ve imzalı rıza beyanları veya mesul müdürlük yapacak ortak ile diğer ortaklar arasında bu konuda yapılan sözleşme (mesul müdür ortak değil ise, bütün ortaklarla yapılan sözleşme);

9) ADSM’de çalışacak asgari sayıdaki dış hekimlerinin diplomaları/uzmanlık belgeleri, dış hekimleri odası kayıt belgeleri ile hizmet sözleşmeleri; dış hekimi harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri

gösterir en az 1/100 ölçekli binanın tümüne ait kesit ve cephelerin gösterildiği mimari tekniğine uygun olarak hazırlanmış üç takım mimari proje,

3) ADSM açılması istenen binanın yapı kullanma izin belgesinin müdürlükçe her iki tarafı onaylı sureti,

4) Yangına karşı gereken tedbirlerin alındığına ilişkin olarak ilgili mevzuata göre yetkili mercilerden alınmış olan belge,

5) ADSM binası müstakil ise, ilgili mevzuata göre alınmış depreme dayanıklılık raporu,

6)Şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarından dış hekimi olanların diplomalarının, varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,

7) Mesul Müdürün Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye’de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

8) Mesul müdürün, ADSM’de mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; ADSM işleteni şirket bakımından, mesul müdür şirket ortağı değilse şirket müdürü ile mesul müdür arasında imzalanan sözleşme; şirket müdürü ile mesul müdür şirket ortağı ise, ortaklar kurulu kararı.

9) ADSM’de çalışacak asgari sayıdaki dış hekimlerinin diplomaları/uzmanlık belgeleri, dış hekimleri odasına kayıtlı olduğuna dair beyanları ile hizmet sözleşmeleri; dış hekimi harici sağlık meslek mensuplarının hizmet sözleşmeleri ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri,

10) ADSM’de bulunması zorunlu tıbbi cihazların (marka,seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ile acil setinde bulunması gereken tıbbi ve sarf malzemelerinin (isimlerini ve sayılarını gösterecek şekilde) mesul müdür imzalı listesi,

11) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre yapılmış

ve diplomaları veya Müdürlük tasdikli suretleri,*
10) ADASM'de bulunması zorunlu tıbbi donanımın (cihazlar için marka, seri numarası veya bu numara yerine geçen bilgiler olacak şekilde) ve ilaçların, isimlerini ve sayılarını gösteren mesul müdür imzalı listesi;
11) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre düzenlenmiş tıbbi atık raporu ve tıbbi atıkların bertarafı için ilgili kurumla yapılmış sözleşme.
12) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,
13) Tabip ve mesul müdür dâhil bütün dış hekimleri için adli sicil beyanı,
14) Sterilizasyon ünitesi yok ise sterilizasyon hizmet alımı sözleşmesi.

* Bu belgeler, bu Yönetmeliğin 13 üncü maddesi kapsamında kuruluş adına ruhsat düzenlenmesi aşamasında Müdürlüğe teslim edilecektir.

sözleşme.
12) Röntgen cihazlarına ait Türkiye Atom Enerjisi Kurumundan alınmış lisans belgesi,
13) Tabip ve mesul müdür dâhil bütün dış hekimleri için adli sicil beyanı,

Ek-1/ç
SAĞLIK KURULUŞUNUN DEVRİNDE RUHSATNAME
İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Sağlık kuruluşunun işletenin adı veya ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini ve sağlık kuruluşunun devri ile ilgili işlemlerinin başlatılmasını talep eden imzalı başvuru dilekçesi,
2) Sağlık kuruluşunun devrinin yapıldığını gösteren devir sözleşmesi yanında devralan ticaret şirketi ise, şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının dış hekimi veya uzman olduklarını belgelemek üzere dış hekimliği diplomalarının ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri, ADASM gerçek kişiler tarafından devralınmış ise dış hekimliği diplomaları ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
3) Mesul müdürün, sağlık kuruluşunda mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye'de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel

Ek-1/ç
SAĞLIK KURULUŞUNUN DEVRİNDE RUHSATNAME
İÇİN GEREKLİ BELGELER

1) Sağlık kuruluşunun işletenin ticari unvanı ile kuruluşun adını, açık adresini ve devralınmayı belirten ve devralan işleten adına ruhsatname talebini içeren başvuru dilekçesi,
2) Sağlık kuruluşunun devrinin yapıldığını gösteren devir sözleşmesi yanında devralan şirket ortaklarını gösterir ticaret sicili gazetesinin aslı veya aslı görülerek Müdürlük onaylı örneği ile şirket ortaklarının dış hekimi olduklarını belgelemek üzere dış hekimliği diplomalarının ve varsa uzmanlık belgelerinin Müdürlükçe tasdikli suretleri,
3) Mesul müdürün, sağlık kuruluşunda mesul müdür olarak çalışacağına dair ıslak imzalı veya ıslak imzalı aslı görülerek Müdürlük onaylı mesul müdürlük sözleşmesi örneği; Yönetmeliğe göre mesul müdürlük yapmaya engel halinin bulunmadığını gösteren belgeler; mesul müdüre ait diploma ve var ise uzmanlık belgesi, T.C. Kimlik Numarası beyanı, 1219 sayılı Kanun uyarınca Türkiye'de mesleğini yapma hak ve yetkisine sahip olmak, kamu veya özel sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

sağlık kurum veya kuruluşlarında çalışmadığına dair beyan ve iki adet vesikalık fotoğraf,

4) Görevlendirilecek personele ilişkin olarak;*

a) Personel isimleri ve çalışacakları alanlar,

b) Diploma ve uzmanlık belgesi ile varsa sertifikalarının aslı veya

Müdürlükçe onaylı örneği,

c) Adli sicil kaydı beyanları,

ç) Dış hekimleri/uzman için dış hekimi odası kayıt belgesi,

5) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre tıbbi atıkların bertarafı için

ilgili kurumla yapılmış sözleşme,

*Personele ilişkin belgeler, personelde değişiklik olması halinde istenecektir.

4) Görevlendirilecek personele ilişkin olarak;*

a) Personel isimleri

b) Diploma ve uzmanlık belgelerinin aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği,

c) Adli sicil kaydı beyanları,

ç) Dış hekimleri için dış hekimi odası kayıtlı olduğuna dair beyanları,

5) Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine göre yapılmış sözleşme,

*Personele ilişkin belgeler, personelde değişiklik olması halinde istenecektir.

Ek-1/d

SAĞLIK KURULUŞUNUN KAPATILMAK İSTENMESİ HALİNDE İSTENECEK BELGELER

1) Kuruluş sahibi olan şirketin kuruluşu kapatmak istediklerine dair alınmış ortaklar kurulu kararı,

2) Kuruluşun sahibi veya mesul müdür imzalı kuruluşun kapanış işlemlerinin başlatılmasını talep eden dilekçe,

3) İşi Bırakma Bildirimi başvurusu sonucunda vergi dairesinden alınacak belge,

4) Ruhsat, mesul müdürlük ve çalışma belgelerinin asılları,

5) Kuruluşun yazılı ve/veya elektronik kayıtlarını, defterleri ve diğer belgeleri ile teslim edilen belgelerin muhteviyat listesi.

Ek-1/d

SAĞLIK KURULUŞUNUN KAPATILMAK İSTENMESİ HALİNDE İSTENECEK BELGELER

1) Kuruluş sahibi olan şirketin kuruluşu kapatmak istediklerine dair alınmış ortaklar kurulu kararı,

2) Kuruluşun sahibi veya mesul müdür imzalı kuruluşun kapanış işlemlerinin başlatılmasını talep eden dilekçe,

3) İşi Bırakma Bildirimi başvurusu sonucunda vergi dairesinden alınacak belge,

4) Ruhsat, mesul müdürlük ve çalışma belgelerinin asılları,

5) Kuruluşun yazılı ve/veya elektronik kayıtlarını, defterleri ve diğer belgeleri ile teslim edilen belgelerin muhteviyat listesi.

Ek-2	Ek-2	
Ek -2/a T.C..... VALİLİĞİ İl Sağlık Müdürlüğü Ruhsat no: Ruhsat tarihi: DİŞ HEKİMİ MUAYENEHANE RUHSATNAMESİ Fotoğraf <u>Diş Hekiminin</u> Adı ve soyadı : Unvanı : Mezun Olduğu Okul/Fakülte: Uzmanlık Dalı (varsa): <u>Muayenehanenin</u> Adresi: Çalışma Saatleri: Yukarıda açık kimliği yazılı olan diş hekimine ait muayenehanenin belirtilen adreste faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür. <u>ONAY</u>	Ek-2/a	

Ek-2/b
T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Ruhsat No:
Ruhsat Tarihi:

**ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ/MERKEZİ
RUHSATNAMESİ**

Merkezin

Adı :
Adresi:
Sahibi:
Çalışma saatleri:
Ünit sayısı:
Hizmet verilen uzmanlık dalları(varsa):
Nöbet hizmeti verilip verilmediği:

Mesul Müdürünün

Adı ve Soyadı:
Unvanı:

Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşununmesul
müdürlüğünde Ağız ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları
Hakkında Yönetmelik kapsamında faaliyet göstermesi İl Sağlık Müdürlüğünce
uygun görülmüştür.

ONAY

Ek-2/b
T.C.
..... VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

Ruhsat No:
Ruhsat Tarihi:

**ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ/MERKEZİ
RUHSATNAMESİ**

Merkezin /Polikliniğin

Adı :
Adresi:
Sahibi:
Çalışma saatleri:
Ünit sayısı:
Hizmet verilen uzmanlık dalları(varsa):
Nöbet hizmeti verilip verilmediği:

**Yukarıda adı ve adresi belirtilen özel sağlık kuruluşunun Ağız
ve Diş Sağlığı Hizmeti Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında
Yönetmelik kapsamında faaliyet göstermesi İl Sağlık
Müdürlüğünce uygun görülmüştür.**

ONAY

Ek-3	Ek-3	
T.C. VALİLİĞİ İl Sağlık Müdürlüğü	T.C. VALİLİĞİ İl Sağlık Müdürlüğü	
Fotoğraf	Fotoğraf	
Belge no: Ruhsat tarihi:	Belge no: Ruhsat tarihi:	
MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ	MESUL MÜDÜRLÜK BELGESİ	
<u>Mes'ul Müdürün</u> Adı ve soyadı: Unvanı: Mezun Olduğu Fakülte: Uzmanlık Dalı (varsa):	<u>Mes'ul Müdürün</u> Adı ve soyadı: Unvanı: Mezun Olduğu Fakülte: Uzmanlık Dalı (varsa):	
<u>Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun</u> Adı: Adresi:	<u>Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun</u> Adı: Adresi:	
Yukarıda adı ve soyadı belirtilen kişinin özel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük görevini yürütmesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.	Yukarıda adı ve soyadı belirtilen kişininözel sağlık kuruluşunda mesul müdürlük görevini yürütmesi İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür.	
ONAY	ONAY	

Ek-4	Ek-4	
T.C. VALİLİĞİ İl Sağlık Müdürlüğü Belge no: Belge tarihi: ÇALIŞMA BELGESİ Fotoğraf <u>Sağlık Meslek Mensubunun</u> Adı ve Soyadı: Unvanı: Mezun olduğu okul/fakülte: Diploma tescil no: Uzmanlık dalı (varsa): Kuruluştaki çalışma saatleri: <u>Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun</u> Adı: Adresi: Yukarıda adı ve soyadı belirtilen sağlık meslek mensubunun isimli özel sağlık kuruluşunda çalışması İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür. ONAY	T.C. VALİLİĞİ İl Sağlık Müdürlüğü Belge no: Belge tarihi: ÇALIŞMA BELGESİ Fotoğraf <u>Sağlık Meslek Mensubunun</u> Adı ve Soyadı: Unvanı: Mezun olduğu okul/fakülte: Diploma tescil no: Uzmanlık dalı (varsa): Kuruluştaki çalışma saatleri: <u>Görev Yapacağı Özel Sağlık Kuruluşunun</u> Adı: Adresi: Yukarıda adı ve soyadı belirtilen sağlık meslek mensubunun isimli özel sağlık kuruluşunda çalışması İl Sağlık Müdürlüğüne uygun görülmüştür. ONAY	

Ek-5	Ek-5
BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ	BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ PERSONEL LİSTESİ
ADSM	ADSM
I-Mesul Müdür ADSM de tam zamanlı çalışan diş hekimi/uzmanlardan biri mesul müdür olabilir.	I-Mesul Müdür ADSM de tam zamanlı çalışan diş hekimlerinden biri mesul müdür olabilir.
II-Diş Hekimi A tipi ADSM'lerde en az 5, B tipi ADSM'lerde ise en az 2 diş hekimi bulunur. B tipi ADSM'lerin 24 saat hizmet sunması halinde 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.	II-Diş Hekimi A tipi ADSM'lerde en az 5, B tipi ADSM'lerde ise en az 2 diş hekimi bulunur. Bünyesinde genel anestezi müdahale ünitesi açılması durumunda en az 1 ağız ve çene cerrahisi uzmanı dişhekimisi bulunur. B tipi ADSM'lerin 24 saat hizmet sunması halinde 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.
III- Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı 1 adet anestezi ve reanimasyon uzmanı bulunur. 1219 sayılı Kanun'a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi ve reanimasyon uzmanı da kısmi zamanlı çalıştırılabilir. Ancak genel anestezi altında yapılan girişimsel işlemler esnasında mutlaka hasta başında bulunur.	III- Anestezi ve Reanimasyon Uzmanı 1 adet anestezi ve reanimasyon uzmanı bulunur. 1219 sayılı Kanun'a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi ve reanimasyon uzmanı da kısmi zamanlı çalıştırılabilir. Ancak genel anestezi veya sedasyon altında yapılan girişimsel işlemler esnasında mutlaka hasta başında bulunur.
IV-Hemşire Asgari bir hemşire bulunur.	IV-Hemşire Asgari bir hemşire bulunur.
V-Tıbbi Teknisyenler a) Diş protez teknisyeni/teknikeri: Bünyesinde diş protez laboratuvarı bulunan ADSM'lerde asgari 1 diş protez teknisyeni/teknikeri bulunur. — b) Anestezi teknisyeni/teknikeri: Asgari 1 anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur.1219 sayılı Kanun'a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi teknisyeni/teknikeri çalıştırılabilir. Bu şekilde çalışma toplam iki özel sağlık kuruluşunda olabilir. Genel anestezi altında yapılan girişimsel işlem esnasında bir anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur. c) Ağız ve diş sağlığı teknikeri: Üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur. d) Röntgen teknisyeni/teknikeri: Asgari tam zamanlı bir röntgen	V-Tıbbi Teknisyenler a) Diş protez teknisyeni/teknikeri: Bünyesinde diş protez laboratuvarı bulunan ADSM'lerde asgari 1 diş protez teknisyeni/teknikeri bulunur. b) Anestezi teknisyeni/teknikeri: 1219 sayılı Kanun'a uygun olmak kaydıyla diğer özel sağlık kuruluşlarında çalışan anestezi teknisyeni/teknikeri tam yada kısmi zamanlı çalıştırılabilir. Genel anestezi altında yapılan girişimsel işlem esnasında bir anestezi teknisyeni/teknikeri bulunur. c) Ağız ve diş sağlığı teknikeri: Üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur. d) Röntgen teknisyeni/teknikeri: Bünyesinde radyoloji ünitesi

teknisyeni/teknikeri istihdam edilir.	bulunan ADSM'lerde Asgari tam zamanlı bir röntgen teknisyeni/teknikeri istihdam edilir.	
Poliklinik	Poliklinik	
I-Mesul Müdür Poliklinikte tam zamanlı çalışan diş hekimi/uzmanlardan biri mesul müdür olabilir.	I-Mesul Müdür Poliklinikte tam zamanlı çalışan diş hekimlerinden biri mesul müdür olabilir.	
II-Diş Hekimi En az 2 diş hekimi bulunur.24 saat hizmet sunulması halinde en az 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.	II-Diş Hekimi En az 2 diş hekimi bulunur.24 saat hizmet sunulması halinde en az 4 diş hekimi bulunur. Nöbet hizmeti sunulan saatlerde en az bir diş hekimi bulunur.	
III- Ağız ve diş sağlığı teknikeri; üç diş hekimine kadar en az bir ağız ve diş sağlığı teknikeri, üç diş hekiminden sonra ise her üç diş hekimi için ise ilave bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunması zorunludur. Kuruluşun hizmet verdiği saatlerde asgari bir ağız ve diş sağlığı teknikeri bulunur.		
Ek-6	Ek-6	
EK-6 /a BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ LİSTESİ <u>MUAYENEHANELERDE;</u> 1. Diş üniti, 2. Aeratör başlığı, 3. Mikromotor, 4. Anguldruva, 5. Işın dolgu cihazı, 6. Kavitron(en az 5 adet yedek uçla birlikte) 7.Amalgamatör, 8.Otoklav ve poşetleme cihazı (manuel poşetleme yapılması halinde poşetleme cihazı istenmez), 9. Periapikal röntgen cihazı veya taşınabilir röntgen cihazı 10. Radyovizyografi (RVG) Cihazı/ fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/seyyar film banyo cihazı/film banyo tankı, 11. Tedavi el aletleri (En az 5 set),	EK-6 /a BULUNDURULMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ LİSTESİ <u>MUAYENEHANELERDE;</u> 1. Diş üniti, 2. Aeratör başlığı, 3. Mikromotor, 4. Anguldruva, 5. Işın dolgu cihazı, 6.Ultrasonic scaler (en az 5 adet yedek uçla birlikte) 7.Amalgamatör, (isteğe bağlı), 8.Otoklav(03.02.2015 tarihinden önce açılmış muayenehaneler için bu maddenin yürürlük tarihinden itibaren iki yıl sonra zorunludur) ve poşetleme cihazı (manuel poşetleme yapılması halinde poşetleme cihazı istenmez), 9.Periapikal röntgen cihazı veya taşınabilir röntgen cihazı (isteğe bağlı)	

<p>12. Kapaklı küvet (En az 5 adet), 13. Çekim aletleri (En az 2 set), 14. Muayene seti (En az 10 set), 15. Acil seti, 16. Oksijen tüpü ve maskesi, 17. Manşonlu tansiyon aleti (erişkin ve çocuk boy).</p>	<p>10.Dijital Sensör Cihazı / fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/film banyo tankı, (isteğe bağlı) 11. Tedavi el aletleri (En az 5 set), 12.Kapaklı küvet (En az 1 adet), 13.Çekim aletleri 14. Muayene seti (En az 10 set), 15. Acil seti, 16. Oksijen tüpü ve maskesi, 17. Manşonlu tansiyon aleti (erişkin ve çocuk boy).</p>
<p><u>A TİPİ POLİKLİNİKLERDE</u></p> <p>1.En az 2 adet diş üniti, 2. Her ünit başına; a) 2 adet aeratör başlığı, b) 1 adet mikromotor, c) 2 adet anguldruva, d) 1 adet ışın dolgu cihazı, e) 1 adet kavitrone cihazı(en az 5 adet yedek uçla birlikte) 3. Amalgamatör (isteğe bağlı), 4. Otoklav ve poşetleme cihazı, 5. Etiketleme cihazı, 6. Aeratör başlığı ile sterilizasyon ve yağlama seti, 7. Periapikal röntgen cihazı, 8. Radyovizyografi (RVG) Cihazı/ fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/film banyo tankı, 9. 5 ünitin bulunduğu polikliniklerde panoramik röntgen cihazı, 10. En az 1 adet endodontik motor, 11. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım) 12. Kapaklı küvet (ünit başına 3 takım) 13. Çekim aletleri (En az 3 set) 14. Acil seti 15.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta), 16.Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),</p>	<p><u>A TİPİ POLİKLİNİKLERDE</u></p> <p>1.En az 2 adet diş üniti, 2. Her ünit başına; a) 2 adet aeratör başlığı, b) 1 adet mikromotor, c) 2 adet anguldruva, d) 1 adet ışın dolgu cihazı, e) 1 adet Ultrasonic scaler (en az 5 adet yedek uçla birlikte) 3. Amalgamatör (isteğe bağlı), 4. Otoklav ve poşetleme cihazı, 5. Etiketleme cihazı, 6. Periapikal veya panoramik röntgen cihazı, 7. Dijital Sensör Cihazı / fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/film banyo tankı, 8. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım) 9. Kapaklı küvet (ünit başına 1 takım) 10. Çekim aletleri (En az 2 set) 11. Acil seti 12.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta), 13.Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),</p>

A TİPİ ADSM'LERDE

- 1.En az 5 adet diş üniti ve merkezi kompressör
2. Her ünit başına;
 - a) 2 adet aeratör başlığı,
 - b) 1 adet mikromotor,
 - c) 2 adet anguldruva,
 - d) 1 adet ışın dolgu cihazı,
 - e) 1 adet kavitron cihazı(en az 5 adet yedek uçla birlikte)
3. Amalgamatör (isteğe bağlı),
4. Otoklav ve poşetleme cihazı,
5. Etiketleme cihazı,
6. Aeratör başlığı ile sterilizasyon ve yağlama seti,
7. Periapikal röntgen cihazı,
8. Panoramik röntgen cihazı,
9. Radyovizyografi (RVG) cihazı veya fosfor plak okuyucu veya otomatik banyo cihazı/ film banyo tankı,
10. En az 1 adet endodontik motor,
11. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım)
12. Kapaklı küvet (ünit başına 3 takım)
13. Çekim aletleri (En az 3 set)
14. Acil seti
- 15.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta),
16. Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

Ek-6/b

Ek-6/b

GENEL ANESTEZİ ÜNİTESİNDE BULUNMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM LİSTESİ

1. Ameliyat Masası veya diş üniti (Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)
2. Ameliyat tavan lambası
3. Ventilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) anestezi için

A TİPİ ADSM'LERDE

- 1.En az 5 adet diş üniti ve merkezi kompressör
2. Her ünit başına;
 - a) 2 adet aeratör başlığı,
 - b) 1 adet mikromotor,
 - c) 2 adet anguldruva,
 - d) 1 adet ışın dolgu cihazı,
 - e)1 adet Ultrasonic scaler (en az 5 adet yedek uçla birlikte)**
3. Amalgamatör (isteğe bağlı),
4. Otoklav ve poşetleme cihazı,
5. Etiketleme cihazı,
6. Periapikal röntgen cihazı,
7. Panoramik röntgen cihazı,
- 8. Dijital Sensör Cihazı / fosfor plak okuyucu/ otomatik banyo cihazı/film banyo tankı,**
9. Tedavi el aletleri (ünit başına 3 takım)
- 10. Kapaklı küvet (ünit başına 5 takım)**
11. Çekim aletleri (En az 3 set)
12. Acil seti
- 13.Oksijen tüpü ve maskesi(her katta),
14. Manşonlu tansiyon aleti (2 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

Ek-6/b

GENEL ANESTEZİ ÜNİTESİNDE BULUNMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM LİSTESİ

1. Ameliyat Masası veya diş üniti (Her ameliyat masası için en az iki adet serum askısı.)
2. Ameliyat tavan lambası
3. Ventilatörlü anestezi cihazı (her ameliyat salonu için bir adet) anestezi için gerekli gaz sistemleri
4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı ölçüm cihazı, NIBP, pulse oksimetri,

gerekli gaz sistemleri

4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı ölçüm cihazı, NIBP, pulse oksimetri, anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit ölçüm parametrelerini içermelidir.

5. Defibrilatör

6. Cerrahi aspiratör, aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olur,

7. Elektrokoter,

8. Laringoskop takımı (çocuk ve erişkin boy),

9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri(çocuk ve erişkin boy),

10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,

11. Ambu seti,

12. Laringeal maske,

13. Magill pensi,

14. Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk),

15. İnfüzyon pompası (isteğe bağlı),

16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),

17. Steril cerrahi set (yeterli miktarda),

18. Çeşitli boylarda tromeller,

19. Ultraviole Ortam Sterilizatörü,

20. Çift yönlü Otoklav,

21. Alet Paketleme Sistemi,

22. Hasta Örtüleri (Tek veya Çok Kullanımlı)

23. Genel Anestezik Maddeler,

24. Nazogastrik sondalar, folley sondalar

Genel Anestezi Müdahale Ünitesi Bulunan Merkezlerde bunlara ek olarak;

1. Periost Elevatörü

2. Kemik Pensi ve Kemik Frezleri

3. Kemik Eğesi

4. Mikromotor ve Cerrahi Uçları

5. Pens ve Pensetler

6. Küretler

7. Portegü

8. Makas

9. Davye Takımı

10. Elevatör Takımı

anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit ölçüm parametrelerini içermelidir.

5. Defibrilatör

6. Cerrahi aspiratör, aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olur,

7. Elektrokoter,

8. Laringoskop takımı (çocuk ve erişkin boy),

9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri(çocuk ve erişkin boy),

10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,

11. Ambu seti,

12. Laringeal maske,

13. Magill pensi,

14. Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk),

15. İnfüzyon pompası (isteğe bağlı),

16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet),

17. Steril cerrahi set (yeterli miktarda),

18. Çeşitli boylarda tromeller,

19. Ultraviole Ortam Sterilizatörü,

20. Çift yönlü Otoklav, (Sterilizasyon ünitesinin genel anestezi ünitesinden bağımsız olması durumunda istenmez)

21. Alet Paketleme Sistemi,

22. Hasta Örtüleri (Tek veya Çok Kullanımlı)

23. Genel Anestezik Maddeler,

24. Nazogastrik sondalar, folley sondalar

Genel Anestezi Müdahale Ünitesi Bulunan Merkezlerde bunlara ek olarak;

1. Periost Elevatörü

2. Kemik Pensi ve Kemik Frezleri

3. Kemik Eğesi

4. Mikromotor ve Cerrahi Uçları

5. Pens ve Pensetler

6. Küretler

7. Portegü

8. Makas

9. Davye Takımı

10. Elevatör Takımı

11. Çeşitli Sütürler

11. Çeşitli Sütürler
12. Langenback Ekartörü
13. Kinler Ekartörü
14. Dil Basacağı
15. Fork Ekartörü
16. Obwegeser Kanal Ekartörü
17. Hook Ekartörü
18. Lastik ve Metal Ağız Açacağı
19. Osteotomlar
20. Pensler (Koher, Moskito, Çamaşır)
21. Aspiratör
22. Diseksiyon ve Sütür Makasları
23. Burun Trokarı
24. Burun Spekulumu

12. Langenback Ekartörü
13. Kinler Ekartörü
14. Dil Basacağı
15. Fork Ekartörü
16. Obwegeser Kanal Ekartörü
17. Hook Ekartörü
18. Lastik ve Metal Ağız Açacağı
19. Osteotomlar
20. Pensler (Koher, Moskito, Çamaşır)
21. Aspiratör
22. Diseksiyon ve Sütür Makasları
23. Burun Trokarı
24. Burun Spekulumu

Ek-6/c

SEDASYON GENEL ANESTEZİ BİRİMİNDE BULUNMASI ZORUNLU ASGARİ TIBBİ CİHAZ VE DONANIM LİSTESİ

A- Tıbbi Malzemeler

- 1. Ventilatörlü anestezi cihazı ve anestezi için gerekli gaz sistemleri**
- 2. Diş Üniti**
- 3. İki adet serum askısı**
- 4. Monitorizasyon aletleri; EKG, ısı ölçüm cihazı, NIBP, pulse oksimetri, anestezi cihazında yoksa ET karbondioksit ölçüm parametrelerini içermelidir.**
- 5. Defibrilatör**
- 6. Cerrahi aspiratör, aspiratör uçları, hortumları, ara bağlantıları olur,**
- 7. Koter(Elektro veya lazer)**
- 8. Laringoskop takımı (çocuk ve erişkin boy),**
- 9. Oral veya nasal entübasyon tüpleri(çocuk ve erişkin boy),**
- 10. Uygun boyutlarda yüz maskeleri,**
- 11. Ambu seti,**
- 12. Laringeal maske,**
- 13. Magill pensi,**

	<p>14. Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk), 15. İnfüzyon pompası (isteğe bağlı), 16. Pozisyon verilebilir transfer sedyesi (en az bir adet), 17. Steril cerrahi set (yeterli miktarda), 18. Çeşitli boylarda tromeller, 19. Hasta Örtüleri (Tek veya Çok Kullanımlı) 20. Sedasyon ajanları. 21. Nazogastrik sondalar, folley sondalar 22. Bir tanesi yedek olmak üzere iki adet oksijen tüpü.</p> <p>A- Sarf Malzemeler 1. Epinefrin 2. Antihistaminik Antealerjik 3. Bronkodilatatör 4. Fulmazeril/Naloksan 5. Dekstroz Çözeltileri %5-10-50 Vb,</p>	
<p>EK-7</p>	<p>EK-7</p>	
<p>ACİL SETİNDE BULUNMASI GEREKENLER LİSTESİ</p> <p>A- Tıbbi Malzemeler</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ambu seti, - Solunum balonu ve solunum maskeleri (erişkin ve çocuk boy) - Airway (erişkin ve çocuk boy) 2) Laringoskop takımı (erişkin ve çocuk boy), 3) Oral veya nasal entübasyon tüpleri (erişkin ve çocuk boy), 4) Laringeal maske (erişkin ve çocuk boy), 5) Magill pensi, 6) Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk), 7) İntraket, 8) Enjektör (Muhtelif), 9) Turnike 10) Sütur seti 	<p>ACİL SETİNDE BULUNMASI GEREKENLER LİSTESİ</p> <p>A- Tıbbi Malzemeler</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Ambu seti, - Solunum balonu ve solunum maskeleri (erişkin ve çocuk boy) - Airway (erişkin ve çocuk boy) 2) Laringoskop takımı (erişkin ve çocuk boy), (yalnızca ADSM'lerde) 3) Oral veya nasal entübasyon tüpleri (erişkin ve çocuk boy), (yalnızca ADSM'lerde) 4) Laringeal maske (erişkin ve çocuk boy), (yalnızca ADSM'lerde) 5) Magill pensi, (yalnızca ADSM'lerde) 6) Guide (zor hava yolu durumlarında kullanılan çubuk), (yalnızca ADSM'lerde) 7) İntraket, 	

- 11) Flaster
- 12) Manşonlu tansiyon aleti (1 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

B-Sarf Malzemeler

- 1) Kortikosteroidler
- 2) Antihistaminikler
- 3) Vasopressörler
- 4) Antihipertansifler (dil altı)
- 5) Antikolinerjik

- 8) Enjektör(Muhtelif),
- 9) Turnike
- 10) Sütur seti
- 11) Flaster
- 12) Manşonlu tansiyon aleti (1 adet erişkin ve 1 adet çocuk boy),

B-Sarf Malzemeler

- 1)Kortikosteroidler
- 2)Antihistaminikler
- 3)Vasopressörler
- 4)Antihipertansifler (dil altı)
- 5)Antikolinerjik

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI