

KDC YOĞUN BAKIM HASTA İZLEM FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Form 85X58 cm ebatında,
- ✓ 1. sınıf hamur 90 gr. kağıda baskılı,
- ✓ Önlü-arkalı 4 renk baskılı.
- ✓ **10.000** adet basılacaktır.
- ✓ Örnek nüshadaki gibi basılacak.

Esmat ULUKAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Birim Koordinatörü

Fatih KABAPACI
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Birim Koordinatörü


Tulay AKIN
Kalp-Akciğer Rx YB
Sorumlu Hemşire

KDC ANESTEZİ RAPORU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Otokopili A3 42x29.7 cm boyutunda
- ✓ Sol kısa kenardan ferforaj
- ✓ Her bir cilt 100 asıl 200 kopya (toplam 3 suret)
- ✓ 2. ve 3. Kopyalar sarı renkte kağıda basılacak.
- ✓ Sol kısa kenardan delgeç yeri.
- ✓ Alttan karton destekli
- ✓ 50 cilt basılacaktır.
- ✓ Renkli baskı olacak
- ✓ 15.000 Adet basılacak
- ✓ Örnek nüshadaki gibi basılacak.


Fatih KABADAĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Birim Koordinatörü



Fatih KABADAĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Birim Koordinatörü



Selma KAYAN
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Poliklinik Sorumlu Hemşiresi

KORONER YOĞUN BAKIM HEMŞİRE GÖZLEM FORMU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- ✓ Form 29.7X84 cm ebadında
- ✓ 1. sınıf hamur 90 gr. kağıda baskılı olacak
- ✓ Önlü arkalı olacak
- ✓ Renkli olacak
- ✓ 50.000 adet olacak
- ✓ Örnek nüshadaki gibi olacak.


Fatih KABADAĞI
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Birim Koordinatörü


Sevil KAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Birim Koordinatörü


Sevdia KAYA
Ankara Şehir Hastanesi
Kalp Damar Hastanesi
Poliklinik Sorumlu Hemşiresi

Çocuk Acil Servis Hasta Takip ve Değerlendirme Formu Şartnamesi

1. Birinci hamur kağıttan basılmış olmalıdır.
2. A3 boyutlarında olmalıdır.
3. Katlanmış iki katlı şekilde olmalıdır.
4. Renkli alanlar numunedeki gibi 4 renk baskılı olmalıdır.

Acil Serv. Sor. Haus
Zehra MORALI

Zehra

Acil Servis
Hemşiresi
Gülşen Kocaoğlu

GA

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Uzm. Dr. Funda KURT
Çocuk Acil Uzm.
Dip. Tes. No. 99 106

Funda KURT

YENİDOĞAN NABIZ OKSİMETRİ TARAMA FORMU ŞARTNAMESİ

1. KRİTİK KONJENİTAL KALP HASTALIKLARININ TANI KONMASINDA PULSE OKSİMETRİ İLE YAPILAN ÖLÇÜMLERDE KULLANILAN BİR FORMDUR.
2. SEPSİS, İNTRAKRANİYAL KANAMA, DOLAŞIM YETMEZLİĞİ, AKCİĞER ENFEKSYONLARI, MEKONYUM ASPİRASYONU, PULMONER HİPERTANSİYON GİBİ OKSİJEN SATURASYONUNU DÜŞÜRECEK KARDİYAK OLMAYAN PATOLOJİLERİDE YAKALAYABİLMEK İÇİN PULSE OKSİMETRİ TARAMALARINDA KULLANILAN BİR FORMDUR.
3. FORM FOTOKOPİLİ OLUP BİR NÜSHASI HASTA DOSYASINDA KALIP BİR NÜSHASI SAKLANACAKTIR.
4. FORM 21CM ENİNDE VE 15CM BOYUNDA OLMALIDIR.
5. FORM NUMUNEYE GÖRE YAPILMALIDIR.

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Öğretim Üyesi Neonatoloji Uzmanı
Prof. Dr. Cennet TAYMAN
Dip. Tes. No: 109056 Dip. No: 2542

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. Gülşüm KADİOĞLU ŞİMŞEK
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları/Neonatoloji
Dip. Tes. No: 133993

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. Şirine Sema ÖZGÜZ
Neonatoloji ve Çocuk Sağlığı Uzmanı
Dip. Tes. No: 837 (86256)

07.01.2020

İhale sıra no	<u>TEKNİK ŞARTNAME</u>	
	<p>COROMETRICS 170 SERIES NST KAĞIDI</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. COROMETRICS 170 SERIES MARKA NST CİHAZLARLA UYUMLU OLACAKTIR 2. 1 ADETİNDE 150 SAYFA BULUNMALIDIR. 3. AMBALAJLAR YIRTIK OLMAMALIDIR 4. NUMUNE BİRİMİNDE DEĞERLENDİRİLDİKTEN SONRA KARAR VERİLECEKTİR 5. Z KATLI 90MM *150 MM BOYUTLARINDA OLMALIDIR 6. UBB KODU OLMALIDIR. <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> <p><i>Prof. Dr. Serkan ÇELİK</i> Sicil No: A1677</p> </div>

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Doç. Dr. E. G. YAPAR E. Y.
Perinatoloji Yan Dal Uzmanı
Dip. No: 7739 - Dip. Tes. No: 44346 - Sicil No: 30165

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM HASTANESİ
Prof. Dr. Serkan ÇELİK
Kadın Hast. Doğum ve Perinatoloji Uzm.
Sicil No: A2178 Tescil No: 90005

GÖRME ALANI TERMAL PRİNER KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. ZEİSS MARKA GÖRME ALANI CİHAZLARINA UYGUN OLMALIDIR.
2. GÖZ KLİNİKLERİNDE KULLANILAN BİLGİSAYARLI GÖRME ALANIN CİHAZI İÇİN KULLANILMALIDIR.VE UYGUN OLMALIDIR.
3. 210MM X30XMETRE RULO ŞEKLİNDE OLMALIDIR.
4. TERMAL PRİNER İÇİN UYGUN OLMALIDIR.

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Nil İrem UÇGUN
Göz Kln.Eğitim Görevlisi
Dip.No:10068-Dip.Tes.No:75042

Op. Dr. Mehmet ÖNER
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Kliniği
Dip. Tes. No: 84198

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Zeliha YAZAR
Eğitim Görevlisi Göz Hast. Kliniği
Dip. Tes. No: 30220

OTOREFRAKTOMETRE CİHAZI İÇİN RULO KAĞIDI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. TOPCON MARKA CİHAZLARINA UYGUN OLMALIDIR.
2. GÖZ KLİNİĞİNDE KULLANILAN OTOREFRAKTOMETRE CİHAZI İÇİN UYGUN OLMALIDIR.
3. 55MM X 30M UZUNLUĞUNDA RULO HALİNDE OLMADIR.
4. TERMAL PRİNTER İÇİN UYGUN OLMALIDIR.

Op. Dr. Mehmet ÖNEN
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Kliniği
Dip. Tes. No: 84198

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç. Dr. Nil İrem UĞUR
Göz Klin. Eğitim Görevlisi
Dip. No: 10068-Dip. Tes. No: 75042

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Zeliha YAZAR
Eğitim Görevlisi Göz Hast. Kliniği
Dip. Tes. No: 30220

FAKOMETRE CİHAZI RULO KAĞIDI İÇİN TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. GÖZ KLİNİĞİNDE KULLANILAN FAKOMETRE CİHAZLARI İÇİN UYGUN OLMALIDIR.
2. 58MM X 25M UZUNLUĞUNDA RULO HALİNDE OLMADIR.
3. TERMAL PRİNER İÇİN UYGUN OLMALIDIR.

Op.Dr. Mehmet ÖNER
T.C. S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Hastalıkları
Dip.Tes.No: 84198

ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Doç.Dr. Nil İrem UÇGUN
Göz Klin.Eğitim Görevlisi
Dip.No: 10088-Dip.Tes.No:75042

Zeliha Yazar
T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Zeliha YAZAR
Eğitim Görevlisi Göz Hast. Kliniği
Dip.Tes. No: 30220

OTOREFRAKTOMETRE CİHAZI İÇİN ÇENE ALTI KAĞIDI**TEKNİK ŞARTNAMESİ**

1. GÖZ MUAYENE OTOREFRAKTOMETRE CİHAZI ÇENE ALTI KISMINA UYGUN OLMALIDIR.
2. ÇENE ALTI KAĞIDI KAYGAN OLMAMALIDIR.
3. AMBALAJLARINDA GELMELİDİR

Doç.Dr. Mücella BİKAN YORGUN
Göz Hastalıkları Uzmanı
Ankara Bilkent Şehir Hastanesi
Dip.Tes.No: 123939

Op. Dr. Mehmet ÖNEN
S.B. Ankara Şehir Hastanesi
Göz Kliniği
Dip.Tescil No: 84158

S.B. ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Op.Dr. E. Seyhan GÖÇMEN
Göz Kl. Uzmanı
Dip.Tes.No: 57432

TEKNİK ŞARTNAME

1. Broşürler 1. sınıf kuşe kağıda basılmalıdır.
2. Broşürler A4 ebatında olmalıdır.
3. Formatın üzerindeki resim ve yazılar okunaklı olmalıdır.
4. Broşürlerin katlama yerleri örnekteki gibi olmalıdır.
5. Broşürler ayaktan gelen fizik tedavi hastalarının ev egzersiz programlarının düzenlenmesi için tasarlanmıştır.

Fzt. Gönül Kılıncı

[Signature]

MM33255

Fzt. İrem Aktepe

[Signature]

341 900 62 432

TC. Sağlık Bakanlığı
Ankara Şehir Hastanesi
Çocuk Hastanesi
Ft. Uzm. Dr. Semra KURTEKİN
Diploma: T 90/383 Tescil No: 38900
Uzm. Stcll No: 53200

ANNE SÜTÜ DOĞRU EMZİRME VE SÜTÜN SAKLANMASI BROŞÜRÜNÜN ŞARTNAMESİ

1. Kaliteli kağıttan olmalıdır
2. 170 - 230 gram kağıttan olmalıdır
3. Renkli baskı olmalıdır
4. Şekilleri ve yazıları okunaklı düzgün olmalıdır
5. 3'e katlanan broşür biçiminde olmalıdır
6. Katlanma ayrımları düzgün olmalıdır, yazıların okunmasını engellememelidir
7. Türkçe, Arapça ve İngilizce şeklinde broşür olmalıdır

Meral DUR

[Signature]

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
ÇOCUK HASTANESİ
Dr. Mehmet Akif AYDIN
Dip. Tes. No: 92743
Başhekim Yardımcısı

T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA SEHIR HASTANESİ
KADIN DOĞUM HASTANESİ
Uzm. Dr. ÖZGE ARTEKİN
Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları / Neonatoloji
Dip. Tes. No: 135580

TC
SAĞLIK BAKANLIĞI
ANKARA ŞEHİR HASTANESİ
Evde Sağlık Hizmetleri Birimi
Hasta Dosyası Teknik Şartnamesi

Konu :Ankara Şehir Hastanesi Evde Sağlık Hizmetleri Biriminde kullanılmak üzere alınacak olan hasta dosyası Teknik Şartnamesidir.

Teknik Özellikler:

- 1.Hasta dosyası 350 gr(+/-5 gr)(üçyüzelli)gr Amerikan Bristol kağıda yapılmalı ve ölçüleri (32-25) cm standart olmalıdır.Renkli kısımların renkleri ele çıkmamalıdır.
- 2.Dosya uzun ömürlü yıpranmayan ithal kartondan yapılmalıdır.
- 3.Dosyaların dış yüzeyi Selefon ile kaplanmalıdır.Selefon kolayca yırtılmayı önlemelidir.
- 4.Dosya üzerine belirlenecek hasta bilgileri yazılmalıdır.
- Hasta Adı-Soyadı
- Doğum Tarihi
- Cinsiyeti
- İkametgah Bilgileri
- Medeni Durumu
- Eğitim Durumu
- Hastanın Yetki Verdiği Kişiler/Takibini Yapan Yakını(kendisi,eşi,çocuğu,diğer)
- Mesleği
- Sağlık Bakanlığı Logosu ve Evde Sağlık Hizmetleri Logosu (dosya üzerinde uygun yer seçimi)
- 5.Dosya ön yüzü üzerine sol üst köşeye Dosya Nobulunmalıdır.
- 7.Dosya içindeki evrakların takılabilmesi için dosya teli ve aparatı olmalıdır.
- 8.Klasöre takılması için sol kenarında klasör takma tellerine uygun metal perçinli çift kuş gözü olmalıdır.
- 9.Dosya rengi numune üzerinden değerlendirilerek karar verilecektir.
- 10.Arka kapak iç yüzünde iç cephe bulunmalıdır.

Ankara Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Aylin BAYDAR APTAN US
Dip. Tes. No: 303283
Aile Hekimliği Uzmanı

7
S.B.Ü.ANKARA NUMUNE
EĞİTİM ve ARASTIRMA HAST.
Doktor ve ALMERAL
Dip. Tes. No: 191510

Özlem Toner
Hesare
66729
Jenel