|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **YABANCI DİL VE İŞARET DİLİ BİLEN PERSONEL TEMİN PROSEDÜRÜ** | DÖKÜMAN KODU | HE.PR.01 |
| YAYIN TARİHİ | 17.03.2018 |
| REVİZYON TARİHİ | 11.03.2019 |
| REVİZYON NO | 01 |
| SAYFA | 1/1 |

**1.AMAÇ**:Hastanemize başvuran konuşma engeli olan ve Türkçe konuşamayan hastalarla iletişim sağlamak.

**2.KAPSAM**:Konuşma engeli olan ve Türkçe bilmeyen İngilizce ve Arapça bilen hastaların tümünü kapsar.

**3.TANIMLAR**:İşaret dili,İngilizce,Arapça

**4.SORUMLULAR**:Hastane Müdürü,Başhekim,Başhemşire,Hasta Hakları.

**5.UYGULAMA**

Danışmaya gelen hastanın durumuna göre; hasta konuşamıyorsa işaret dili bilen, hasta Türkçe bilmeyip İngilizce veya Arapça biliyorsa yabancı dil bilen personelimizin hastayla iletişimi sağlanır.

**6.İLETİŞİM**

İşaret dili: CANAN BAHADIR

Dahili No:1587

Cep Telefonu No:0542 3022954

İngilizce: TUĞBA AYDIN

Dahili No:1510

Cep Telefonu No:0536 3808046

İngilizce:HÜSEYİN KINAÇ

Dahili:1502

Cep telefonu:05419106991

Arapça :CEVAHİR BOYDAŞ

Dahili:1548

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLAYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |
| PERFORMANS VE KALİTE BİRİMİ | PERFORMANS VE KALİTE BİRİMİ | BAŞHEKİM |