|  |
| --- |
| **Teşhis İlişkili Gruplar****Hastane Yönetici Bilgi Formu** |
| Kurum Bilgileri |
| **İl** |   |
| **İlçe** |   |
| **Hastane Adı** |  |
| **Hastane Yatak Sayısı** |  |
| **Aylık Ortalama Taburcu Sayısı\*\*\*** |  |
| Yönetici Bilgileri |
| **Adı - Soyadı** |   |
| **TC Kimlik No** |  |
| **Unvan** |   |
| **İş Telefon No** |   |
| **Cep Telefon No** |   |
| **E-posta Adresi** |   |

\*Yönetici Bilgileri kısmına bilgileri girilecek olan yönetici, Hastane TİG Biriminden sorumlu olacak ve TİG Sistemi web uygulamalarını yürütecektir.Yöneticinin Başhekim Yardımcısı olması uygun olacaktır.

\*\*Form dosyası kayıt edilirken dosya adı olarak İl ve Hastane Adı ile kayıt edilip yollanacaktır.(Ör: Ankara-Özel X Hastanesi veya İstanbul-Y Üniversitesi Araştırma ve Uygulama Hastanesi gibi.)

\*\*\*Hastanenin Aylık Ortalama Taburcu sayısı hesaplanırken Ocak-Şubat-Mart-Nisan-Mayıs 2013 ‘ e ait 5 aylık ortalama taburcu sayısı dikkate alınacaktır.

\*\*\*\*Bu form [www.tig.saglik.gov.tr](http://www.tig.saglik.gov.tr) adresinden indirilip doldurularak tigteknikdestek@saglik.gov.tr adresine yollanacaktır.