

**RUHSAT BAŞVURU DOSYASI  
KONTROL LİSTESİ**

**Kurumun Adı:**

**Tıbbi Laboratuvarın Adı:**

**Tıbbi Laboratuvar Sahipliđi:**

<b>Kontrol Edilecek Hususlar</b>		<b>UYGUN</b>	<b>UYGUN DEĐİL</b>	<b>AÇIKLAMA</b>
<b>1</b>	Mesul m¼d¼r imzalı EK-1'e uygun olarak doldurulan ruhsat başvuru formu			
<b>2</b>	Başvuruda belirtilen tıbbi laboratuvar sınıfının uygunluğu			
<b>3</b>	Başvuruda belirtilen ruhsat çeşidinin uygunluğu			
<b>4</b>	Kurum/kuruluşta gözetimli hizmet laboratuvarı var ise, EK-1 de belirtilen bölümün doldurulmuş olması			
<b>5</b>	EK – 3 formunun eksiksiz doldurularak mesul m¼d¼r tarafından onaylanmış olması			
<b>6</b>	Tıbbi laboratuvarın mimar onaylı krokisinde; tıbbi laboratuvarın faaliyette bulunacağı yerin adresi, yerleşim planı, kurum/kuruluş bünyesinde ise ölçekli plan içerisindeki yerinin belirtilmiş olması			
<b>7</b>	Ruhsat başvuru çeşidi tek uzmanlık dalında tıbbi laboratuvar ise krokide belirtilen teknik alanın en az 30 metrekare olması			
<b>8</b>	Ruhsat başvuru çeşidi tek uzmanlık dalında tıbbi laboratuvar ise, krokide belirtilen tıbbi laboratuvar destek ve ofis alanları toplamı en az 20 metrekare olması			
<b>9</b>	Ruhsat başvuru çeşidi merkezi laboratuvar ise krokide belirtilen teknik alanın en az 40 metrekare olması			
<b>10</b>	Ruhsat başvuru çeşidi merkezi laboratuvar ise krokide belirtilen tıbbi laboratuvar destek ve ofis alanları toplamı en az 30 metrekare olması			
<b>11</b>	Numune kabul biriminin krokide belirtilmiş olması			
<b>12</b>	Deponun krokide belirtilmiş olması			

13	Numune alma odası/alanının krokide belirtilmiş olması			
14	Uzman odasının krokide belirtilmiş olması			
15	Personel dinlenme odasının krokide belirtilmiş olması			
16	Tıbbi biyokimya ve tıbbi mikrobiyoloji laboratuvarlarında idrar ve gaita testleri, aynı teknik alan içerisinde ve havalandırması olan en az 7,5 metrekare ayrı bir oda/alanda veya çeker ocağın belirtilmiş olması			
17	Tıbbi patoloji ruhsatı için başvuru yapılmış ise krokide teknik alan içerisinde boyama/özel işlem odası/alanının belirtilmiş olması			
18	Tıbbi patoloji ruhsatı için başvuru yapılmış ise krokide arşivleme odasının belirtilmiş olması			
19	Tıbbi patoloji ruhsatı için başvuru yapılmış ise krokide teknik alan içerisinde kimyasal buhar veya gazlar için özel olarak havalandırma sistemi bulunan makroskopi odasının belirtilmiş olması			
20	Tıbbi laboratuvar teknik alanlarının kapılarının, krokide dışarı doğru açılabilen kapı olarak belirtilmiş olması			
21	Tıbbi laboratuvarında görevli personel listesi			
22	Tıbbi laboratuvar sınıfına uygun sayıda teknik personelin bulunması			
23	Teknik personelin eğitim durumunu gösteren belgeler			
24	İlgili birim sorumlusu tarafından onaylanmış tıbbi laboratuvarında bulunan kimyasal madde listesi			
25	İlgili birim sorumlusu tarafından onaylanmış tıbbi laboratuvarında bulunan cihaz, araç ve gereç listesi			
26	Mesul müdür imzalı tıbbi laboratuvar uzmanlık dalına uygun olarak yapılan test listesi			
27	Gözetimli hizmet laboratuvarı var ise beyan edilen test listesinin uygunluğu			

28	Tıbbi laboratuvarlarda çalışacak tüm tıbbi laboratuvar uzmanlarının T.C. kimlik numarası beyanı			
29	Tıbbi laboratuvarlarda çalışacak tüm tıbbi laboratuvar uzmanlarının onaylı uzmanlık belgesi			
30	Her yıl Maliye Bakanlığı tarafından tespit edilen miktar üzerinden yatırılacak ruhsat harcına ait makbuzun aslı veya Müdürlükçe onaylı örneği			
31	Ruhsat başvurusunda, kurum/kuruluştaki aynı uzmanlık dalında birden fazla tıbbi laboratuvar bulunması durumunda, her bir laboratuvar için yönetmeliğe uygun ayrı dosya hazırlanmış olması			
32	Özel tıbbi laboratuvarların isimlendirilmesinde; kişilerin yanlış algılaması, karışıklığın önlenmesi amacıyla, hangi ilde olduğuna bakılmaksızın ülke genelindeki üniversite ve kamu sağlık kurum veya kuruluş isimlerinin aynen veya çağrıştıracak şekilde kullanılmamış olması			

**İnceleyen kişinin:**

**Adı Soyadı:**

**Ünvanı:**

**İnceleme Tarihi:**

**İmzası**

**Onaylayan kişinin**

**Adı Soyadı:**

**Ünvanı:**

**İnceleme Tarihi:**

**İmzası**