

PROTOKOL

A- Taraflar

Madde1 Bu sağlık teklifi Anavatan Cad. No:20 Keçiören /ANKARA adresinde bulunan Özel Keçiören Hastanesi (Ramazanoğulları Sağlık Hiz. A.Ő.) Sağlık Kurumu tarafından Keçiören Ankara adresinde bulunan Keçiören Belediyesi için özel düzenlenmiŐtir.

Madde2- Bu teklif Keçiören Belediyesi alıŐanları ile emeklilerini kapsamaktadır.

B – Saėlık Paketinden Yararlanma ve Hizmet Sunumu

Madde 1:BaŐvuru ve Kimlik Tespiti iŐlemleri

Hak sahipleri hastaneye T.C. Kimlik numaralarının yazılı olduğu kimlik ve kurum kimlik belgeleri ile müracaat ederler. Sevk belgesi istenmez. Kurum alıŐanlarının yakınlarının, yakını oldukları kurum çalıŐanının kimlik fotokopisi e kurum kimliğini baŐvuru sırasında ibraz etmek zorundadır. Ayrıca Sevk Kağıdı aranmaz.

Madde2-Sağlık Paketi Kapsamı

a) Genel Cerrahi Bölümü ile ilgili;

Muayene+Mamografi+ilgili kanlar(dıŐ laboratuartahlilleri hariç) Őeklinde olacaktır.

Bu indirimli paketin toplam bedeli 900 TL

Muayene+mamografi toplam bedeli 650 TL

b) Kadın Doėum Bölümü ile ilgili;

Muayene+smear testi+ilgili kanların Őeklinde olacaktır.

Bu indirimli paketin toplam bedeli 670 TL

Muayene + smear testi toplam bedeli 420 TL

c) Doėum Paketi Bedeli;

Toplam Normal Doėum 11.000 TL

Sezaryen Doėum 13.000 TL

Madde3- zel Keçiören Hastanesi tarafından saėlanacak olan bu hizmet belirli bir süre için geçerlidir.

ANKARA
SEKIZİNCİ MİLLÎ HASTANE
KURUMU
SAėLIK HİZMETLERİ BÖLÜMÜ
MÜDÜRLÜĐÜ