

HASTA ÖDEMELİ ANLAŞMALI KURUM SÖZLEŞMESİ

MADDE 1: TARAFLAR

HASTANE _____ :

A LIFE HOSPİTAL KUZEY ANKARA
Fatih Mah. Yavuz Bul. No:15 Pursaklar/ANKARA
0312 293 06 06
0850 707 06 06
kurumsal.iliskiler@alifehospital.com.tr
info@alifehospital.com.tr

KURUM _____ :

KEÇİÖREN BELEDİYESİ
Cumhuriyet Cad.NO:1 Kalaba Meydanı
ANKARA

Madde 2: KONU

Bu sözleşmenin konusunu **KURUM** mensupları ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerden (eş, çocuk, anne, baba) ayaktan, yatarak, tetkik, tedavi, ameliyatlarına ilişkin verilecek hizmetlerde tahsil edilecek ilave ücretlerde hastane tarafından yapılacak indirim oluşturmaktır.

Hastane tarafından verilen hizmetlere ait ödemeler bu sözleşmede belirtilen kurallara uygun olarak hasta tarafından yapılacaktır.

MADDE 3: HASTA KABULÜ

Konu kısmında belirtilen hizmet alacak kişiler kuruma mensup olduklarını ilgili kuruma (nüfus cüzdanı, ehliyet vb.) kimlik belgeleri ile ibraz etmek zorundadırlar. Kurum çalışanlarının yakınlarının, yakını oldukları **kurum çalışanın kimlik fotokopisini ve kurum kimliğini başvuru sırasında ibraz etmek zorundadırlar.**

MADDE 4: MALİ KONULAR

Söz konusu indirimler EK-1 tabloda yer alan kurallara göre yapılır.

EK-1 tabloda yer almayan hizmetler için hastane cari fiyatları uygulanır.

Muayene katılım payı vb. doğrudan kamu adına yapılan tahsilatlar sözleşme konusu dışındadır.

MADDE 5: TAAHHÜDÜN SÜRESİ VE SONA ERMESİ

İş bu sözleşme düzenleme tarihinden itibaren yürürlüğe girer ve 1 (bir) yıl süre ile geçerlidir.

Sürenin bitim tarihinin 1 (bir) hafta öncesine kadar feshetmediği takdirde aynı süre için kendiliğinden uzamış sayılır.

Hastane 1 (bir) hafta önceden yazılı olarak haber vermek koşuluyla sözleşmeyi feshetme ve indirim oranlarını revize etme hakkına sahiptir.

MADDE 6: DİĞER HUSUSLAR

İş bu sözleşme, Kurumun talebi sonucu yapılmış olup, Hastane açısından talep oluşturucu uygulama ve reklam uygulaması olarak kabul edilemez. İş bu sözleşme ile taraflar arasında daha önceden akdolan sözleşmeler geçersiz sayılacaktır. Kurum, Hastane ile yapmış olduğu anlaşmayı ve indirim oranlarını kendi personeline duyuracaktır. Hasta bir başka nedenle indirim hakkına sahipse (örneğin özel sağlık sigortası var ise) söz konusu indirimler geçersiz kabul edilecektir. İş bu sözleşme hiçbir surette kopyalanamaz ve üçüncü şahıslara verilemez.

İş bu sözleşme 6 maddeden ibaret olup 18/04/2022 tarihinde imzalanmıştır.

D.D.

A LIFE HOSPİTAL KUZEY ANKARA

KEÇİÖREN BELEDİYESİ

Sertaç ÇİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü V.

18/04/2022

KEÇİÖREN BELEDİYESİ İNDİRİM TARİFESİ	
İŞLEM	İNDİRİM ORANI CARİ / SGK
1. AYAKTAN TEDAVİLER	
1.1 Poliklinik Muayene	%25
1.2 Acil Servis Muayene	%25
2. LABORATUVAR İNCELEMELERİ	
2.1. Biyokimya	%25
2.2. Mikrobiyoloji	%25
2.3. Hematoloji	%25
2.4. Dış Lab	-
3. RADYOLOJİK TETKİKLER	
3.1 Direkt Grafiler	%25
3.2 MR	%25
3.3 Bilgisayarlı Tomografi	%25
3.4 Kemik Dansitometrisi	%25
3.5 Diğer Görüntüleme İşlemleri	%25
4. YATARAK TEDAVİLER	
4.1 Ameliyatlar Küçük	%25
4.2 İki Kişilik Oda	%25
4.3 Günübirlik Oda	%25
5. PATOLOJİ	-
6. GENETİK LABORATUVAR	-
7.ÖZEL PAKETLER	-
8.COVID-19 TETKİKLERİ	
8.1 S908115-T Covid-19 (SARS-CoV-2) PCR	

Sertaç CİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü

HASTA ÖDEMELİ ANLAŞMALI KURUM SÖZLEŞMESİ

MADDE 1: TARAFLAR

HASTANE :

A LIFE HOSPİTAL KUZEY ANKARA
Fatih Mah. Yavuz Bul. No:15 Pursaklar/ANKARA
0312 293 06 06
0850 707 06 06
kurumsal.iliskiler@alifehospital.com.tr
info@alifehospital.com.tr

KURUM :

KEÇİÖREN BELEDİYESİ
Cumhuriyet Cad.NO:1 Kalaba Meydanı
ANKARA

Madde 2: KONUSU

Bu sözleşmenin konusunu **KURUM** mensupları ile bakmakla yükümlü oldukları kişilerden (eş, çocuk, anne, baba) ayaktan, yatarak, tetkik, tedavi, ameliyatlarına ilişkin verilecek hizmetlerde tahsil edilecek ilave ücretlerde hastane tarafından yapılacak indirim oluşturmaktadır.

Hastane tarafından verilen hizmetlere ait ödemeler bu sözleşmede belirtilen kurallara uygun olarak hasta tarafından yapılacaktır.

MADDE 3: HASTA KABULÜ

Konu kısmında belirtilen hizmet alacak kişiler kuruma mensup olduklarını ilgili kuruma (nüfus cüzdanı, ehliyet vb.) kimlik belgeleri ile ibraz etmek zorundadırlar. Kurum çalışanlarının yakınlarının, yakını oldukları **kurum çalışanının kimlik fotokopisini ve kurum kimliğini başvuru sırasında ibraz etmek zorundadırlar.**

MADDE 4: MALİ KONULAR

Söz konusu indirimler EK-1 tabloda yer alan kurallara göre yapılır.

EK-1 tabloda yer almayan hizmetler için hastane cari fiyatları uygulanır.

Muayene katılım payı vb. doğrudan kamu adına yapılan tahsilatlar sözleşme konusu dışındadır.

MADDE 5: TAAHHÜDÜN SÜRESİ VE SONA ERMESİ

İş bu sözleşme düzenleme tarihinden itibaren yürürlüğe girer ve 1 (bir) yıl süre ile geçerlidir.

Sürenin bitim tarihinin 1 (bir) hafta öncesine kadar feshetmediği takdirde aynı süre için kendiliğinden uzamış sayılır.

Hastane 1 (bir) hafta önceden yazılı olarak haber vermek koşuluyla sözleşmeyi feshetme ve indirim oranlarını revize etme hakkına sahiptir.

MADDE 6: DİĞER HUSUSLAR

İş bu sözleşme, Kurumun talebi sonucu yapılmış olup, Hastane açısından talep oluşturucu uygulama ve reklam uygulaması olarak kabul edilemez. İş bu sözleşme ile taraflar arasında daha önceden akdolan sözleşmeler geçersiz sayılacaktır. Kurum, Hastane ile yapmış olduğu anlaşmayı ve indirim oranlarını kendi personeline duyuracaktır. Hasta bir başka nedenle indirim hakkına sahipse (örneğin özel sağlık sigortası var ise) söz konusu indirimler geçersiz kabul edilecektir. İş bu sözleşme hiçbir surette kopyalanamaz ve üçüncü şahıslara verilemez.

İş bu sözleşme 6 maddeden ibaret olup 18/04/2022 tarihinde imzalanmıştır.

 D.D.
 T.B.
A LIFE HOSPİTAL KUZEY ANKARA

 **Sertac CİHAN**
KEÇİÖREN BELEDİYESİ
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü

18/04/2022

KEÇİÖREN BELEDİYESİ İNDİRİM TARİFESİ	
İŞLEM	İNDİRİM ORANI CARİ / SGK
1. AYAKTAN TEDAVİLER	
1.1 Poliklinik Muayene	%25
1.2 Acil Servis Muayene	%25
2. LABORATUVAR İNCELEMELERİ	
2.1. Biyokimya	%25
2.2. Mikrobiyoloji	%25
2.3. Hematoloji	%25
2.4. Dış Lab	-
3. RADYOLOJİK TETKİKLER	
3.1 Direkt Grafler	%25
3.2 MR	%25
3.3 Bilgisayarlı Tomografi	%25
3.4 Kemik Dansitometrisi	%25
3.5 Diğer Görüntüleme İşlemleri	%25
4. YATARAK TEDAVİLER	
4.1 Ameliyatlar Küçük	%25
4.2 İki Kişilik Oda	%25
4.3 Günübirlik Oda	%25
5. PATOLOJİ	-
6. GENETİK LABORATUVAR	-
7.ÖZEL PAKETLER	-
8.COVID-19 TETKİKLERİ	
8.1 S908115-T Covid-19 (SARS-CoV-2) PCR	

Sertaç CİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü V