

HASTA ÖDEMELİ ANLAŞMALI KURUM PROTOKOLÜ

MADDE 1: TARAFLAR

HASTANE: ÖZEL ANKARA MAGNET HASTANESİ
Mebusevleri Mah. Anıt Cad. No: 12 Tandoğan/Çankaya/ANKARA
0312 212 80 80/1629
MAİL: kurumsalhizmetler@magnethastanesi.com.tr
KURUM ADI: KEÇİÖREN BELEDİYESİ
ADRES : Cumhuriyet cad. no 1 kalaba kent meydanı Keçiören /Ankara

MADDE 2: KONU

Bu sözleşmenin konusunu KURUM mensupları ve üyeleri 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 oluşturur.

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 ve üyeleri ile olduklarını ilgili kuruma (nüfus cüzdanı, ehliyet vb.) kimlik belgeleri ile ibraz etmek zorundadırlar. Kurum çalışanlarının yakınlarının, yakın oldukları kurum çalışanını 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.
Taraflar (bir) hafta önceden yazılı olarak haber vermek koşuluyla sözleşmeyi feshetme ve indirim oranlarını revize etme hakkına sahiptir.

MADDE 6: DİĞER HUSUSLAR

İş bu sözleşme, Tarafların talebi sonucu yapılmış olup taraflar arasında daha önceden addolunmuş sözleşmeler geçersiz sayılacaktır. Kurum, hastaneyle yapmış olduğu anlaşmayı ve indirim oranlarını kendi personeline duyuracaktır. Hasta başka bir 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 15 / 04 / 2023 tarihinde imzalanmıştır.

Sertaç ÇAHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü

SUNULAN HİZMET	İNDİRİM ORANI
Muayene	%20
Tahlil- Tetkik	%15
Medikal Yatış	%10
Cerrahi Yatış	%15
Diş Tedavi	%20
Doğum paketi PCR	%10 150 TL

KURUM

Serap CİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü

ÖZEL ANKARA MAGNET HASTANESİ

ÖZEL HAN TIP MERKEZİ VE
SAĞLIK HİZMETLERİ LTD. ŞTİ.
Mebusevleri Mah. A Blok Cad. No:12
Çankaya / ANKARA
Maltepe V.D. 0312 386 8887
Mersis No : 0685086883700001