

4.3. SGK tarafından ödenmeyen SUT dışı hizmet ve tedavilerde uygulanacak olan indirimler geçerli değildir.

4.4. SGK mensubu hastalardan her muayene için devletin zorunlu kıldığı katılım payı alınacaktır.

4.5. Sağlık sunucusu ayakta veya yatan her hasta adına hastadan tahsil edilecek ücret için ayrı bir fatura düzenleyecektir.

4.6. Anlaşma içeriği, kurumumuzda çalışan kadrolu doktorlar için geçerlidir.

Madde 5- Keçiören Belediyesi

5.1. Hak sahipleri hastaneye T.C. Kimlik numaralarının yazılı olduğu kimlik ve kurum kimlik belgeleri ile müracaat ederler. Sevk belgesi istenmez. Kurum çalışanlarının yakınları, yakını oldukları kurum çalışanının nüfus cüzdanı fotokopisi ve kurum kimlik fotokopilerini başvuru sırasında ibraz etmek zorundadır.

5.2. Hak sahipleri aldıkları hizmet sonucunda oluşan faturayı, anlaşma fiyatları üzerinden hastaneye direk öder.

5.3. Keçiören Belediyesi, Özel Ankara Magnet Hastanesi ile yaptığı protokol ile yürütülecek işlemler hakkında çalışan personeli bilgilendirecektir.

Madde 6 – Genel Hükümler

6.1. Muayene kontrol süresi 10(on) gündür, kontrol süreleri içerisinde sağlık sunucusu hastadan muayene ücreti talep edemez.

6.2. 2 (iki) Sayfadan oluşan iş bu protokol taraflarca iki nüsha tanzim edilmek suretiyle birlikte imza altına alınmıştır ve 11/10/2021 tarihi itibarıyla yürürlüğe girer ve 1(bir) yıl sürelidir.

6.3. Sağlık sunucusu tarafından sağlanacak hizmetlere ilişkin uygulanacak indirim oranları aşağıdaki tablodaki gibidir.

Sunulan Hizmet	İndirim Oranı
Muayene	%20
Tahlil- Tetkik	%15
Medikal Yatış	%10
Cerrahi Yatış	%15
Diş Tedavi	%20
PCR	150 TL
Doğum Paketi	%10
Lazer Epilasyon	%10
Mamografi 31/12/2021'e Kadar Geçerli	250 TL

KEÇİÖREN BELEDİYESİ
Şenay ÇİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü V

ÖZEL ANKARA MAGNET
HASTANESİ
Mebusevleri Mahallesi Cad. No: 12
Çankaya/Ankara
Maltepe Yr. 685 080 887
Mersis No: 085286888700001