

## SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

### MADDE 1-TARAFLAR

- 1.1. İş bu sağlık hizmetleri sözleşmesi bir tarafta **NCR SAĞLIK TURİZM TAŞ İNŞ. SAN.VE TİC A.Ş (NCR INTERNATIONAL HOSPITAL'** "Hastane" olarak anılacak) ile tarafta .....ile bundan sonra birlikte "**Anlaşmalı Kurum**" olarak anılacaktır.
- 1.2. Sözleşme her iki kurum ve hastane bundan sonra birlikte "**Taraflar**" olarak anılacaktır. Bu sözleşme .....bünyesinde bulunan personelleri, bağlı bulunan üyeleri ve bakmakla yükümlü oldukları 1. dereceden (eş, çocuk, anne ve baba)yakınlarını ifade eder.

#### Anlaşmalı Kurum;

Unvan :  
Adres :  
Tel :  
Fax :  
E-Posta :

**GAZİANTEP  
YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLER  
ODASI**  
Tel: 0530 403 80 21  
Pancarlı Mah.58065 Notu Sk.No:2 Şehitkamil / GAZİANTEP  
Gazikent V.D. 389 020 6170

#### Hastane;

Unvan :NCR INTERNATIONAL HOSPITAL  
Adres :Mücahitler Mh. Gazimuhtarpaşa Bul. No:56 Şehitkamil/GAZİANTEP  
Tel : 0 342 211 99 30  
Fax : 0 342 211 99 36  
E-Posta : info@ncrhospital.com

### MADDE 2-SÖZLEŞMENİN KONUSU

İş bu sözleşmenin konusu; Hastanenin **Anlaşmalı Kurumun 1.Derece yakınlarının** üzerinde isim ve soyadı yazılı personel ve üye kartını ibraz ettiği(kimlik kartı bulunmayanlar e devlet üzerinden sendika üyeliğini göstererek indirimden faydalanabilir) **Personel ve üye yakınlarının (Anne, Baba, Eş, Çocuk)** hastalık ve kaza sonucu ortaya çıkan sağlıkla ilgili sorunları hakkında tedavi hizmeti vermesi ve **Anlaşmalı Kurum'un** personeli ve üye yakınlarının hastaneden hizmet aldığıında, **Anlaşmalı Kurum'un** Personel kimliğini veya personel ve üye yakınları için ilgili **Anlaşmalı kurum'un** personel kimliğinin fotokopisi ile birlikte kendi TC kimliklerini ibraz ederek Sözleşmede tanımlı indirimden yararlanabilmeleri şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hakkı ve yükümlülüklerinin belirlenmesinden ibarettir.

### MADDE 3- HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLER

- 3.1.Hastaneden hizmet almak isteyen **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve birliğe kayıtlı üyelerin 1.Derece yakınlarının sağlık hizmetlerini eksiksiz olarak yerine getirilecektir.
- 3.2.Hastane, hizmet talebinde bulunan **Anlaşmalı Kurum'un** Personel kimliği, yakınları için ise,söz konusu kişilerin TC kimliklerinin ve yakını oldukları **Anlaşmalı Kurum'un** personel kimlik kartı fotokopisini inceleyerek söz konusu kişilerin Anlaşmalı Kurum'un personeli, yakınları olduğunu tespit eder.
- 3.3. **Anlaşmalı Kurum'un** yukarıda madde 2 de belirtilen yakınlarından biri olduğunu belirten kişinin soyadı ile personel kimlik kartında yer alan soyadının aynı olmaması halinde Anlaşmalı Kurum'un hastaneye başvuran kişi ile ne şekilde akrabalık ilişkisi olduğunu belirten imzalı yazısı hastane tarafından kabul edilecektir.

3.4. **Anlaşmalı Kurum**, bu sözleşme kapsamında personelinin yukarıda madde 2 de belirtilen yakınlarının sahip olduğu hakları çalışanlarına ve personeline duyurmakla yükümlüdür. Hastane tarafından hastanenin dönemsel kampanyaları hakkında **Anlaşmalı Kuruma** bilgi verilmesi halinde kendi taktirine bağlı olarak personelin dönemsel kampanyalar hakkında dilediği zamanda ve dilediği şekilde bilgilendirilebilir.

#### MADDE 4-FATURALANDIRMA /ÖDEME ŞARTLARI

4.1. SGK(SSK,EmekliSandığı,BAĞKUR) güvencesi bulunmayan **Anlaşmalı kurum'un** personel ve birliğe kayıtlı üyelerin 1. Derece yakınlarına hastane ayaktan hizmetlerinde , **Cari Fiyatlardan %10** (Kan ve kan ürünleri, Malzeme hizmetleri hariç ) indirim uygulanacaktır.

4.2. SGK güvencesi kullanan , **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve 1. Derece yakınlarına hastane; ayaktan hizmetlerinde **Devletin almış olduğu 60TL hasta katılım payı hariç,muayene, tetkik ve Radyoloji işlemlerinde %20 indirim** yapılacaktır.

4.3. Yatarak tedavi hizmetlerinde ise **%10 indirim** uygulanacaktır. ( **SGK'nın Ödemediği hizmetler, Diş Tedavileri, Tüp Bebek, Diyaliz, Kalp ve Damar Cerrahisi, Sezaryen ve Normal Doğum, Stent ve malzemeler de indirim dışındadır.** )

#### MADDE 5-SORUMLULUK

İş bu sözleşme **Anlaşmalı kurum**, hastane tarafından personel , Anlaşmalı kurum'un personel ve birliğe kayıtlı üyelerin yakınlarına verilen sağlık hizmetlerine karşılık hastane tarafından talep edilecek yasal ücretlerle ilgili olarak hastaneye karşı hiçbir taahhüdü veya yükümlülüğü bulunmamaktadır ve hastane söz konusu ücretleri ancak sağlık hizmeti verdiği **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve birliğe kayıtlı üyelerin yakınlarından talep edeceği gayrikabili rücu olarak kabul ve taahhüt eder. Hastane tedavi ücretlerini kişinin kendisinden tahsil eder

#### MADDE 6-SÖZLEŞME SÜRESİ

##### Sözleşmenin Devamı

"İşbu sözleşme 1 (bir) yıl süreyle geçerlidir. Taraflardan herhangi biri tarafından sözleşme süresi içinde veya sonunda, mevzuata ve sözleşme hükümlerine aykırı, olumsuz bir durumun bulunmaması ve fesih bildiriminde bulunulmaması halinde sözleşme aynı koşullarla devam eder."

6.2. Taraflar sözleşme süresi içerisinde 1 ay öncesinden bildirmek kaydı ile sözleşmeyi feshedebilirler

..... Adına

İsim :

Unvan :

Tarih :

İmza :



GAZIANTEP  
YEMİNLİ MALİ MÜŞAVİRLER  
ODASI

Tel: 0530 403 80 21

Pancarlı Mah. 58065 Nolu Sk.No:2 Şehitkamil / GAZIANTEP  
Gazikent V.D. 389 020 6170

**NCR INTERNATIONAL HOSPITAL adına**

İsim :MEHMET YAŞAR GÜLOĞLU

Unvan :KURUMSAL PAZARLAMA SORUMLUSU

Tarih :

İmza :



SAĞLIK TURİZM, TAŞ. İNŞ. SAN. VE TİC. A.Ş.  
Müşahitler Mah. Gazimühtarpaşa Bulvarı No:56  
Tel. : 0342 211 99 30 Faks : 0342 211 99 30  
Gazikent V.D. 630 042 1403 Şehitkamil/Gazi