

HİZMET SÖZLEŞMESİ

1. TARAFLAR :

Bir tarafta Ş. Ömer Faydalı Cad. No: 254, YALOVA adresinde mukim **T.C. YALOVA ÜNİVERSİTESİ** ile (Bundan sonra Kurum olarak anılacaktır) sözleşme altında Rüstempaşa Mah. Sema Sk. No:12 YALOVA adresinde mukim **ÖZEL YALOVA MERKEZ SAĞLIK HİZ. SAN. VE TİC. A.Ş.** (Bundan sonra Hastane olarak anılacaktır) aşağıda belirtilen hususlarda tam bir anlaşmaya varmışlardır.

2. PROTOKOLÜN KONUSU:

İşbu protokol, Hastane' nin sunacağı sağlık hizmetlerinden Kurum Çalışanlarının ve bakmakla yükümlü oldukları aile bireylerinin faydalanmasının temin edilmesini içermektedir.

3. İNDİRİM:

A.Hastane, anlaşmalı kurumdan gelen personel ve yakınlarına vermiş olduğu sağlık hizmetleri için, Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığı tarafından HKS puanlamasında belirlenen %90 oranındaki muayene fark ücretini almayacaktır.

B.Hastanede yapılan tetkik ve tedaviler için hasta tarafından ödenmesi gereken fark ücreti üzerinden %20 oranında indirim uygulanacaktır.

C.Ameliyat farkı SGK 'lı hastalardan Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) kapsamında %90 olarak alınır, Genel anestezi altında yapılan ameliyatlarda % 20 oranında indirim uygulanacaktır.

D. Doğumlarda hastanın ödemesi gereken fark ücreti üzerinden % 10 oranında indirim uygulanacaktır.

E.Sünnet ve dönemsel toplu sünnet törenleri öncesi iki kurum yetkilileri karşılıklı görüşerek fiyat mutabakatını sağlayacaktır.

F. Sosyal güvenceniz check-up' ları karşılamamakla birlikte check-up yaptırmak isteyen personel için ilave indirim uygulanır.

G. Hastanenin Ambulans hizmetlerinden yararlanılması halinde, anlaşmalı kurum için şehir içi ambulans ücreti 35 TL olarak uygulanır.

H. İş kazası gibi acil durumlarda Uzman Hekimlerimiz 24 saat hizmet verecektir.

4. BAŞVURU VE ÖDEME:

- İndirim uygulanması için başvurular "Nüfus Cüzdanı" ve "Kurum Kimlik Kartı" ibraz edilerek yapılacaktır. Kurum, işbu sözleşme imzalandığı tarihten itibaren bir hafta içinde hastaneden indirimli sağlık hizmeti alacak olan personel ve yakınlarının isim listesini hastaneye teslim edecektir.
- Acil durumlarda sözlü beyanlar kabul edilerek, beyanın doğrulanma işlemi Atakent Hastanesi Personeli tarafından yürütülecektir. Bu sırada hastane tarafından hastaların işlemleri herhangi bir aksamaya uğramadan gerçekleştirilecektir.
- Bu suretle Kurum Çalışanları ve bakmakla yükümlü oldukları aile bireylerine verilen her türlü tetkik ve tedavide, yukarıda sözü geçen indirim oranları uygulanacak ve geri kalan tedavi masrafları hastadan peşin olarak alınacaktır.
- Hasta bir başka nedenle hastanede indirim hakkına sahipse (örneğin özel sigortası var ise) sözü geçen indirimler geçersiz kabul edilecektir.

5. SÜRE

- Taraflardan biri sözleşme bitim tarihinden itibaren en az 30 gün önce sözleşmenin sona ermesini yazılı olarak talep etmedikçe aynı şartlarda her yıl yenilenir.
 - Taraflardan biri 15 gün önceden yazılı bir bildirimde bulunmak kaydıyla bu sözleşmeyi tek taraflı olarak her zaman fesih edebilir.
6. İşbu sözleşme, Kurumun tarihli yazılarına istinaden taraflar arasında tarihinde 2 nüsha olarak tanzim edilmiştir.

Prof.Dr. M.Niyazi ERUSLU
REKTÖR


ÖZEL YALOVA MERKEZ SAĞLIK HİZ. SAN. VE TİC. A.Ş.
Rüstempaşa Mah. Sema Sok. No. 12 YALOVA
Tel : 0 226 811 15 15 - Fax : 0 226 811 43 33
YALOVA V.D 685 045 22 58