

ÖZEL İMPERIAL HASTANESİ –GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ BİRİNCİ DERECE YAKINLARINA YÖNELİK İNDİRİM SÖZLEŞMESİ

Madde 1 – TARAFLAR:

Bir tarafta, Kemer kaya Mah. İller sokak Devlet Sahil Yolu No:27-29 Trabzon/TÜRKİYE adresinde bulunan Özel İmperial Hastanesi (Kısaca HASTANE olarak anılacaktır.) ile diğer tarafta **GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ** arasında aşağıdaki belirtilen şekil ve şartlarda tam bir anlaşmaya varılmıştır.

Madde 2 – SÖZLEŞMENİN KONUSU:

GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ Mensupları Özel İmperial Hastanesinde yapacakları tedavilerle ilgili olarak iş bu sözleşmenin 5 ve 6'ncı maddesinde belirtilen şekil ve oranlarda indirim yapılması hususunda mutabık kalmıştır. Bunun için çalışan ve birinci derece yakınlarının (eş, anne, baba ve çocuk (bekar)) adı-soyadı ve T.C. Kimlik Numaralarını önceden hastaneye verilecektir. Böylelikle hastane bu bilgileri önceden bilgi-işlem otomasyon sistemine girecek ve çalışan hastaneye giriş yaptığında kayıt yapan kullanıcının **GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ** olduğuna dair uyarı gelecek ve ilgili çalışan indirimden faydalandırılacaktır.

Ayrıca bilgi-işlem üzerinden bu bilgilere herhangi bir nedenle ulaşamaması durumunda çalışanın şubesine başvuruda bulunup çalışanların hastaneye bildirilmesi için bilgi vermeleri ve hastane bu bilgilere ulaştıktan sonra bilgi-işlem otomasyon sistemine kayıtları yapılan çalışanlar indirimden faydalanacaklardır.

GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ istifa edenler ise hastaneye bildirilecek ve indirimden faydalandırılmayacaktır

Madde 3– SUBELERİNİN YÜKÜMLÜLÜKLERİ:

3.1 Şubeleri resmi web sitesi ve dergisinde ilan panasov. (Hastane'nin ismine, logosuna, iletişim bilgilerine, yetkili kişi bilgilerine ve çalışanlara sağladığı avantajlara yer verecektir.

3.2 Şubeleri web sitesi yaptığı duyurularda ve e-posta gönderilerinde Hastane'nin ismine ve çalışanlara sağladığı avantajlara yer verecektir.

Madde 4 – Hastane'nin YÜKÜMLÜLÜKLERİ:

4.1 GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ mensupları (eş, anne, baba ve çocuk (bekar) adı-soyadı ve TC no'ları önceden hastaneye verilecek olup, Hastane söz konusu çalışan ve yakınlarına Madde 5'da belirtilen sağlık hizmetlerinde belirtilen oranlarda indirim yapacaktır.

4.2 HASTANE 6. madde de belirtilen oranları herhangi bir nedenle değiştirmek zorunda kalması halinde bu durumu yazılı olarak ve değişiklik **GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ** mensupları birinci derece yakınları Şubesine bildirecek, bildirimden sonra yürürlüğe koyacaktır.

4.3 HASTANE, posta adresi, telefon, web ve e-posta adresi, yetkili kişi **GÜMÜŞHANE İL VE İLÇE ADLİYESİ** yazılı olarak bilgi verecektir.

4.4 HASTANE, yapacağı indirimleri, bu sözleşmenin 6.maddesinde belirtilen oranlarda gerçekleştirmekle yükümlüdür.

4.5. Çalışanların hastaneye müracaatı tarihinde indirim uygulanır. Geriye dönük indirim uygulanmaz.

Madde 5 – HASTANE'NİN İNDİRİM YAPACAĞI HİZMETLER LİSTESİ VE İNDİRİM ORANLARI:

5.1 Ayaktan Muayene Tanı Tedavi Hizmetleri için hastanenin almakta olduğu farklar %20 indirimli devlet katılım payı uygulanacaktır.(Otelcilik hizmetleri hariç)

5.2 Küçük-Büyük Cerrahi İşlemler, Ameliyatlar Hizmetleri ve medikal yatış tedavileri için %10 indirim uygulanacaktır.(Otelcilik hizmetleri hariç)

5.3 Özellikle Malzemeler, İlaçlar ve Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) Dışındaki Durumlar İndirime Tabi Değildir.

Madde 6 – HASTANE’NİN İNDİRİM YAPMAYACAĞI HİZMETLER LİSTESİ:

6.1 Kadın Doğum: Doğum Paketleri, Aşılama, Genetik İşlemler, istekli Kürtaj, Himenotomi, perioplasti, HSG, 4 Boyutlu USG, CVS, RIA.

6.2 Üroloji: Sünnet

6.3 Çocuk cerrahisi: Sünnet, dil bağı.

6.4 Dermatoloji: Alerji testi.

6.5 Gastroenteroloji: Endoskopi, Trostoskopi, Kolonoskopi, Tüm işlemler

6.6 Dış laboratuvara giden tetkikler. (Hastanemizde yapılmayıp dışarda anlaşmalı olduğumuz kurumlar.)

6.7 Plastik cerrahi işlemler.

6.8 SGK’nın ödemediği işlemler indirime dâhil değildir.

6.9 Epidural anestezi ile yapılan cerrahi işlemlerde Epidural işlem ücreti uygulanır.

Madde 7- SÖZLEŞMENİN SÜRESİ

Sözleşme taraflarca yazılı bildirimde bulunulmadığı sürece, imza tarihinden itibaren 1 (bir) yıldır. Süre bitiminden 15 gün önce yazılı bildirimde bulunulmaz ise bir yıl daha aynı şartlarla otomatik olarak uzamış sayılır ve her takip eden bir yılın sonunda aynı şekilde devam eder.

Madde 8– SÖZLEŞMENİN SONA ERMESİ:

8.1 Taraflar 15 gün öncesinden yazılı bildirimde bulunmak şartı ile sözleşmeyi her zaman tek taraflı olarak sona erdirebilir.

8.2 Taraflardan herhangi biri sözleşmeye aykırı davrandığı takdirde, diğer taraf haklı nedenle ve tek taraflı olarak sözleşmeyi sona erdirebilir.

Madde 9 – TARAFLARIN İLETİŞİM ve YETKİLİ BİLGİLERİ:

9.1 ŞUBELERİ

Adres:

Telefon:

Faks:

Cep:

9.2 HASTANE

Yetkili Kişi:

Adres: KEMERKAYA MAH. DEVLET SAHİL YOLU CAD.

Telefon: 0462 455 6544

İş bu sözleşme 9 madde ve 2 sahifeden ibaret olup 30/12/2022Tarihinde 2 (iki) nüsha olarak imzalanmıştır.