

SAĞLIK SÖZLEŞMESİ

MADDE 1 – TARAFLAR

İş bu sağlık hizmetleri sözleşmesi bir tarafta **NCR SAĞLIK TURİZM TAŞ İNŞ. SAN. VE TİC A.Ş (NCR İNTERNATİONAL HOSPİTAL** "Hastane " olarak anılacak) ile diğer tarafta **GAZİANTEP BAROSU BAŞKANLIĞI** kurum yada şube bundan sonra birlikte "**Anlaşmalı Kurum**" olarak anılacaktır.) Sözleşme her iki kurum ve hastane bundan sonra birlikte "**Taraflar**" olarak anılacaktır. Bu **GAZİANTEP BAROSU BAŞKANLIĞI** bünyesinde bulunan, Üyeleri ve çalışanları.Stajyer avukatları ifade eder.

Tarafların Tebligat adresleri aşağıdaki şekildedir.,
GAZİANTEP BAROSU BAŞKANLIĞI 'na yapılması halinde,

Unvan : **GAZİANTEP BAROSU BAŞKANLIĞI**
Adres : Düğmeci mahallesi 27240 Şahinbey/Gaziantep
Tel : 0 342 231 52 90
Fax :
E-Mail :

Hastaneye Yapılması Halinde;

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

MADDE 2- SÖZLEŞMENİN KONUSU

İş bu sözleşmenin konusu; Hastanenin , **Anlaşmalı kurumun 1. Derece yakınlarının** üzerinde isim ve soyadı yazılı personel kartını ibraz ettiği **Personel ve Personelin yakınlarına** (Anne , Baba, Eş , Çocuk) hastalık veya kaza sonucu ortaya çıkan sağlıkla ilgili sorunları hakkında tedavi hizmeti vermesi ve **Anlaşmalı kurum'un** personeli ve personel yakınlarının hastaneden hizmet aldığı anda , **Anlaşmalı Kurum'un** Personel kimliğini veya personel ve personel yakınları için ilgili **Anlaşmalı kurumun** personel kimliğinin fotokopisi ile birlikte kendi TC kimliklerini ibraz ederek Sözleşmede tanımlı indirimden yararlanma bilmeleri şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hak ve yükümlülüklerinin belirlenmesinden ibarettir.

MADDE 3- HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLER

1.Hastaneden hizmet almak isteyen **Anlaşmalı Kurum'un** Personeli ve personel **1.Derece yakınlarının** sağlık hizmetlerini eksiksiz olarak yerine getirilecektir.

2.Hastane, hizmet talebinde bulunan **Anlaşmalı kurum'un** Personel kimliğini, 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. **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.**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 personelinin dönemsel kampanyalar hakkında dilediği zamanda ve dilediği şekilde bilgilendirebilir.

MADDE 4- FATURALANDIRMA / ÖDEME ŞARTLARI

SGK (SSK,Emekli Sandığı,BAĞKUR) güvencesi bulunmayan **Anlaşmalı kurum'un** personel ve personel1.Derece yakınlarına hastane ayaktan hizmetlerinde , **Cari Fiyatlardan %30** (Kan ve Kan ürünleri,Malzeme ve Otelcilik Hizmetleri Hariç) indirim uygulanacaktır.

SGK güvencesi kullanan , **Anlaşmalı Kurum'un personel ve 1. Derece yakınlarına ise hastane ayaktan hizmetlerinde Devletin almış olduğu 15TL hasta katılım payı hariç, muayene,tetkik ve Radyoloji işlemlerinde %30 indirim** yapılacaktır.

(Otelcilik ve SGK'nın Ödemediği hizmetler hariç Sezeryan,Normal Doğum , Stend ve malzemelerde indirim dışındadır.)

MADDE 5 – SORUMLULUK

İş bu sözleşme kapsamında **Anlaşmalı kurum**, hastane tarafından personel, **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve personel yakınlarına verilen sağlık hizmetine 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 personel yakınlarından talep edeceği gayrikabili rücu olarak kabul ve taahhüt eder.

Taraflar 1 ay öncesinden bildirmek kaydı ile sözleşmeyi feshedebilirler.

GAZİANTEP BAROSU BAŞKANLIĞI ' adına

İsim : Av.Bektaş ŞARKLI
Unvan : GAZİANTEP BAROSU BAŞKANI
İmza :



NCR INTERNATIONAL HOSPİTAL' adına

İsim : Sayın : Prof.Dr.KADİRHAN SUNGUROĞLU
Unvan : BAŞ HEKİM
İmza :