

SAĞLIK HİZMETİ ALIM SÖZLEŞMESİ

1-TARAFLAR

1.1-Pınar Medikal Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş (Özel Beylikdüzü Kolan Hastanesi)
Adnan Kahveci Mah. Osmanlı Cad. No:17 Gürpınar Beylikdüzü/İstanbul

Pınar Medikal Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş (Özel Bayrampaşa Kolan Hastanesi)
Terazidere Mah. 60. Yıl Cad. No:3 Bayrampaşa / İstanbul

Vital Fors Sağlık Hizmetleri Bilg.ve Elektronik Tic.A.Ş (Özel Silivri Kolan Hastanesi)
Alibey Mah. Turgut Özal Bulvarı No:21 Silivri/İstanbul

Büyükçekmece Sağlık ve Eğitim Hizmetleri İnşaat A.Ş.(Özel Büyükçekmece Kolan Hastanesi)
Fatih Mah. Turgut Reis Sok. No.3 Büyükçekmece/İstanbul

KLN Sağlık ve Eğitim Hizmetleri A.Ş. (Kolan International Hospital)
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No:14 B Blok K:9 Okmeydanı/İstanbul

İş bu Sözleşme içerisinde **KOLAN HASTANESİ** olarak adlandırılacaktır. **KOLAN HASTANE'** sine yapılacak olan bildirimlerde "**Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cad. No:14 B Blok K:9 Okmeydanı**" adresi kullanılacaktır.

1.2- İstanbul Dişhekimleri Odası

Ergenekon Mahallesi, Cumhuriyet Cd. Safir apt. No:203, D:3 Harbiye/İstanbul
Tel: 212 225 03 65 Faks: 212 296 21 04

(İş bu Sözleşme içerisinde **ODA** olarak adlandırılacaktır)

İş bu Sözleşmede **KOLAN HASTANESİ** ve **ODA** ayrı ayrı "**Taraf**" olarak anılacak, birlikte ise "**Taraflar**" olarak anılacaktır. İş bu Sözleşme, **KOLAN HASTANESİ** olarak tanımlanan yukarıda unvan ve adresleri yazılı olan **KOLAN HASTANESİ'** ne bağlı olan Hastane ve sağlık kuruluşlarını kapsamaktadır. İş bu Sözleşmede belirtilmeyen **KOLAN HASTANESİ'** ne bağlı /bağlanacak hastane ve sağlık kuruluşlarının Sözleşme kapsamına alınması, **KOLAN HASTANESİ'** nden talep gelmesi halinde yapılacak bir ek protokol ile mümkün olacak ve Sözleşmenin bir parçası haline gelebilecektir.

MADDE 2 – SÖZLEŞMENİN KONUSU

İşbu Sözleşme'nin konusu; üzerinde isim ve soyadı yazılı personel kartını (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport gibi kimlik belgeleri ile doğrulanan) ibraz eden veya **ODA'** nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartını ibraz eden **ODA** üye, personeline ve 1. derece yakınlarına (anne, baba, kardeş, eş, çocuk dahil) **KOLAN HASTANESİ** tarafından hastalık ve/veya kaza sonucu ortaya çıkan sağlıkla ilgili sorunları hakkında ayakta ve/veya yatarak teşhis ve tedavileri için gerekli her türlü tıbbi müdahalenin yapılması, hizmet verilmesi ve hastanın, **KOLAN HASTANESİ'** nden hizmet aldığı anda personel kimliğini ve resmi kimlik belgesini birlikte belgeleyerek Sözleşmede tanımlı indirimden yararlanabilmesi şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hak ve yükümlülüklerinin ve uygulama esaslarının tayin ve tespiti amacı ile tanzim edilmesinden ibarettir.

KLN SAĞLIK VE EĞİTİM HİZ. A.Ş.
Kaptanpaşa Mah. Darülaceze Cd. No:14 B Blok K:9 Okmeydanı/İstanbul
Tel: 212 225 03 65

İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODA.
Cumhuriyet Cad. Safir Apt. 203/3
Harbiye - İSTANBUL
Tel: (0212) 225 03 65

Sayfa 1 / 6

MADDE 3- HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLER

3.1. KOLAN HASTANESİ' in Hak ve Yükümlülükleri

3.1.1 KOLAN HASTANESİ, hizmet almak isteyen ODA mensupları ve 1. derece yakınına sağlık hizmetlerini eksiksiz olarak yerine getirecektir.

3.1.2 KOLAN HASTANESİ hizmet talebinde bulunan ODA mensupları ve 1. derece yakınlarına, ODA mensubu olduğunu gösteren kartını teşhis edip, resmi kimlik belgesine de bakarak kişileri teşhis eder. Ancak, KOLAN HASTANESİ'nin hastanın ODA çalışanı veya yakını olup olmadığı hususunda ODA'dan bilgi talep etme hakkı saklıdır.

3.1.3 Ancak acil servise getirilen hastalarda "Hasta sevk pusulası" KOLAN HASTANESİ'ne sonradan ibraz edilebilir. Bu tür durumlarda hasta kabulü, ODA'yı temsil eden yetkili şahsın sözlü onayı ile olacaktır.

3.1.4 KOLAN HASTANESİ, kendisine başvuran her bir hasta ile ilgili olarak yazılı veya elektronik ortamda bir dosya açarak tıbbi ve idari kayıtlar tutmak ve bunları mevzuatın öngördüğü süre kadar saklamakla yükümlüdür.

3.1.5 KOLAN HASTANESİ, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. ODA mensubu/mensubu yakını olduğunu tanzim edilen personel kartı veya ODA'nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan "hasta sevk pusulası" ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi sözleşmede tanımlı indirimden yararlanır. ODA mensubu/mensubu yakını olduğunu gösteren kimlik kartını veya ODA'nın yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartı ve resmi kimlik belgesini birlikte ibraz edemeyenler, fatura bedellerini işbu Sözleşme kapsamı dışında tutularak KOLAN HASTANESİ'ne cari fiyat listesi üzerinden ve nakden veya kredi kartı ile öderler.

3.1.6 Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için KOLAN HASTANESİ ödemeyi hastadan tahsil eder. ODA'nın hastalara sunulan hizmetten dolayı herhangi bir ödeme yapma veya tahsilat yapma yükümlülüğü yoktur.

3.1.7 Hastalara gerekli tıbbi müdahale ve tetkikler hastane olanakları kullanılarak yapılacak ve hastane olanaklarının yetersiz kaldığı hallerde (tıbbi bakımdan acil durumlar hariç) ODA haberdar edilerek, hasta başka bir sağlık merkezine sevk edilebilecektir.

3.2- FİRMA' nın Hak ve Yükümlülükleri

3.2.1 Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için KOLAN HASTANESİ ödemeyi hastadan tahsil eder. ODA'nın hastalara sunulan hizmetten dolayı herhangi bir ödeme yapma veya tahsilat yapma yükümlülüğü yoktur.

3.2.2 ODA, KOLAN HASTANESİ ile yapılan sağlık hizmetleri sözleşmesinin detaylarını ve dönemsel kampanyaları personeline e-bülten, web-link, posta vb. yoluyla duyurmakla yükümlüdür.

KOLAN SAĞLIK VE GÜZELHAYAT HİZ. A.Ş.
KOLAN SAĞLIK VE GÜZELHAYAT HİZ. A.Ş.
KOLAN SAĞLIK VE GÜZELHAYAT HİZ. A.Ş.
KOLAN SAĞLIK VE GÜZELHAYAT HİZ. A.Ş.