

## SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

### MADDE 1-TARAFLAR VE TANIMLAR

İşbu Sağlık Hizmetleri Sözleşmesi (bundan böyle "sözleşme" olarak anılacaktır) **KIRSAL KALKINMA UZMANLARI DERNEĞİ** (Bundan böyle kısaca "**KURUM**" olarak anılacaktır) ile diğer tarafta **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ(AVİSENNA SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.)** (Bundan böyle "**HASTANE**" olarak anılacaktır) arasında imzalanmıştır.

İşbu sözleşme kapsamında gerektiğinde **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** ve **KURUM** ayrı ayrı "**Taraf**" birlikte "**Taraflar**" olarak anılacaktır.

### MADDE 2-SÖZLEŞMENİN KONUSU

İşbu sözleşmenin konusunu sözleşmede belirtilen kapsam ve kurallar dâhilinde **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** tarafından sunulacak hizmetlerden indirim yapılmasına ilişkin usul ve esaslar ile taraflar arasındaki karşılıklı hak ve mükellefiyetlerin düzenlenmesi oluşturmaktadır.

### MADDE 3- TARAFLARIN HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLERİ

#### 3.1 KURUM un Hak ve Yükümlülükleri:

**3.1.1** Kurum personeli, üyeleri ve/veya 1. derece yakınlarının **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ'** inde ücret karşılığı alacakları sağlık hizmetine yönelik olarak **KURUM'** un tüzel kişilik olarak herhangi bir maddi yükümlülüğü bulunmamaktadır.

**3.1.2 KURUM, ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** ile yapılan işbu sözleşmenin detaylarını personeline duyurmakla yükümlüdür.

**3.1.3** Taraflar, diğer tarafın isim ve logosunu kullanacağı tüm basılı, görsel ve elektronik ortam üzerindeki evraklar hakkında her seferinde uygulamaların içeriklerini de kapsamak üzere diğer tarafın yazılı onayını almakla yükümlüdür.

**3.1.4** Sözleşme süresince, **KURUM** ve **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** web sitelerinde anlaşmalı kurum olarak ve link vererek isimlerini duyurabilirler.

**3.1.5** Taraflar birbirlerinin isim, unvan logosunu sözleşmede belirtilen amaç dışında başka bir amaç için kullanamazlar.

**3.1.6** Hasta SGK mevzuatı gereği olarak 15 TL katılım payını ödemek durumundadır. Katılım payı mevzuat gereği indirim kapsamı dışındadır. SGK tarafından hasta katılım payında yapılacak değişiklik olması durumunda; hasta tarafından, SGK' nın belirlediği katılım payı ödemesi yapılır. Bahse konu katılım payına ilişkin **KURUMUN** herhangi bir sorumluluğu yoktur.

**3.1.7 KURUM** sadece kendi çalışanlarına kurum kimlik kartı veya kurumda çalıştığını belgeleyen evrak vermekle yükümlüdür. **KURUM**, çalışanlarının yakınlarına kurum çalışanı yakını kimlik kartı vermekle yükümlü değildir. Ancak gerekli durumlarda **HASTANE**, hastanın **KURUM** personeli veya 1.derece yakını olup olmadığı hususunda **KURUM** dan bilgi talep edebilir. **HASTANE** den sağlık hizmeti alacak olan kurum çalışanın 1.dereceden yakını olduğunun tespiti **HASTANE** tarafından yapılır.

#### 3.2 HASTANE' nin Hak ve Yükümlülükleri:

**3.2.1 ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ**, hizmet almak isteyen **KURUM** personeli ve 1. derece yakınlarına sağlık hizmetlerini eksiksiz olarak yerine getirecektir.

**3.2.2 ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ**, hizmet talebinde bulunan **KURUM** personeli veya 1.derece yakınlarına, **KURUM** personeli olduğunu gösteren kartını teşhis edip, resmi kimlik belgesine de bakarak kişileri teşhis eder.

**3.2.3 ÖZEL KONYA FARABİ 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.

**3.2.4 ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ**, hastalara sunduğu hizmetlere karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. **KURUM** personeli veya 1. derece yakını olduğunu personel kartı ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kişiler sözleşmede tanımlı indirimden yararlanır.

**3.2.5** Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** ödemeyi hastadan tahsil eder. **KURUM** 'un tahsilat konusunda bir yükümlülüğü yoktur.

**3.2.6** İşbu sözleşme kapsamında **KURUM** personeli ve/veya 1. derece yakınlarına sunulan sağlık hizmetlerine ilişkin tıbbi kayıtlar, hasta mahremiyet ilkesi gereği **KURUM** tarafından talep edilmez. **KURUM** 'un bu yönde bir talebi olması halinde mutlaka hastanın yazılı iznini alması gerekecektir.

**3.2.7 HASTANE**, tüm muayene, tetkik, yatış işlemleri vb. öncesinde, ücret konusunda hastayı bilgilendirir.

**3.2.8 KURUM** personelinin geçirmiş olduğu "iş kazası" sonrası **HASTANENİN** acil servisine başvurması halinde hiçbir ek ücret alınmayacaktır.

#### **MADDE 4- İNDİRİM KAPSAMI VE İÇERİĞİ**

**4.1. SGK güvencesi olmayan / kullanmayan KURUM personeli ve 1. derece yakınlarına (anne, baba, eş ve çocukları); hastanenin cari fiyatları üzerinden ayaktan ve yatarak tedavi hizmetlerinde %25 indirim yapılır.**

**4.2** SGK güvencesini kullanan **KURUM** personeli ve **1. derece yakınlarına (anne, baba, eş ve çocukları);** hastane hizmetlerinde, hastadan alınan fark ücreti üzerinden ayaktan ve yatarak tedavi hizmetlerinde aşağıdaki tablo üzerinden indirim uygulanır.

<b>HİZMET ADI</b>	<b>İNDİRİM ORANLARI</b>
Ayaktan Muayene işlemleri	Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim
Laboratuvar Hizmetleri	Hastane Fiyat farkları üzerinden %25 indirim
Radyoloji ve Nükleer Tıp	Hastane Fiyat farkları üzerinden %25 indirim
Yatış gerektiren işlemler ve oda ücretleri	Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim
<b>Doğum (Normal ve Sezaryen)</b>	<b>Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim</b>
Ameliyatlar	Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim
<b>SGK kapsamında olmayan özel, estetik ve kozmetik işlemlerde</b>	<b>Hastane Fiyat farkları üzerinden %25 indirim</b>

#### **MADDE 5- GİZLİLİK**

Taraflar işbu sözleşme süresince ve sözleşme yürürlüğü sona erse dahi süresiz olarak, işbu sözleşmenin ifası sırasında diğer taraf hakkında öğrenecekleri görsel, sözlü, elektronik veya yazılı işlemler ile şirketleri hakkında öğrenecekleri işlemleri, faaliyetleri, mali durumları, iç işleyişleri, müşteri portföyü, pazarlama metotları ile elde ettikleri bilgiler ile ticari sırları, finansal verileri, anlaşmaları, raporları, iş planı, bilgi notu, hukuki, mali, sözleşmesel teknik veri, tıbbi bilgiler ve diğer belgelerin gizli tutulacağını, yasal bir zorunluluk olmadıkça 3. kişilere açıklamayacaklarını, bu bilgileri hiç bir yerde paylaşmayacaklarını kabul, beyan ve taahhüt ederler.

Taraflar sözleşmede açıkça belirtilmedikçe diğer tarafın önceden yazılı onayı olmaksızın gizli bilgiyi 3. kişilere herhangi bir şekilde açıklamayacağı, ifşa etmeyeceği, kendi adına veya 3. kişiler adına kullanılmayacağı hususunu kabul, beyan ve taahhüt ederler. Aksi takdirde gizli bilgiyi kullanan taraf diğer tarafın uğrayacağı her türlü zararı tazminle yükümlü olacaktır.

#### **MADDE 6- SÖZLEŞMENİN SÜRESİ VE FESHİ**

**6.1-**İşbu sözleşme, imza tarihinden itibaren 1(bir) yıl süre ile geçerlidir.

**6.2-** Taraflardan herhangi biri, iş bu sözleşmeyi herhangi bir neden gözetmeksizin tek taraflı olarak fesih etmeyi isteyebilir. Bu durumunda, 30(otuz) gün önceden yazılı olarak tebligat adreslerine tebliğ etmelidir.

**6.3-** Taraflar sözleşmenin bitmesine en az 1 (bir) ay kala iş bu sözleşmeyi yenilemeyeceğini ve/veya feshettiğini bildirmedeği takdirde, sözleşmenin aynı şartlarda 1 (bir) yıl daha süresi uzamış sayılacaktır.

#### **MADDE 7- DEVİR VE TEMLİK YASAĞI**

**TARAFLAR**, işbu sözleşmeden doğan hak ve yükümlülüklerini karşılıklı olarak yazılı izin almadan üçüncü kişi veya kişilere devredemez ve temlik edemez.

#### **MADDE 8- TEBLİGAT**

İşbu sözleşme ile ilgili olmak üzere Taraflar arasında yapılacak her türlü tebligat, **KURUM ve HASTANE'** nin sözleşmenin başlangıç kısmında bildirilen adreslerine yapılacaktır.

#### **MADDE 9-İLETİŞİM VE YETKİLİ BİLGİLERİ**

##### **9.1 KURUM**

<b>KURUM ADI</b>	<b>KIRSAL KALKINMA UZMANLARI DERNEĞİ</b>
<b>YETKİLİ KİŞİLER</b>	<b>EMRE DOKUR</b>
<b>ADRES</b>	<b>İSTASYON MH. ALPARSLAN TÜRKER CD. NO:2/10 ETİMESGUT ANKARA</b>
<b>TELEFON NUMARASI</b>	<b>555 707 97 97</b>
<b>FAKS</b>	
<b>E-POSTA</b>	

## 9.2 HASTANE

HASTANE ADI	ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ
YETKİLİ KİŞİLER	PROF.DR. CEVAT ÖZPINAR-YÖN.KUR.BAŞKANI İSMAİL HAKKI BELVİRANLI-YÖN.KUR.BAŞKAN YARDIMCISI YASEMİN GÜLSOY-KURUMSAL PAZARLAMA DİREKTÖRÜ
ADRES	Kosova Mah. Veysel Karani Cad. Ebru Sok. No:14 Selçuklu/KONYA
TELEFON NUMARASI	0 332 221 44 44 – 0 530 089 92 13
FAKS	0 332 261 20 83
E-POSTA	ygulsoy@farabihastanesi.com.tr

10 Maddeden oluşan işbu sözleşme 2(iki) nüsha olarak tanzim edilmiş olup, taraflarca ..... tarihinde kabul edilerek imzalanmış ve birer nüshası taraflara teslim edilmiştir.

ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ  
(AVISENNA SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.)

KIRSAL KALKINMA UZMANLARI DERNEĞİ

  
KIRSAL KALKINMA  
UZMANLARI DERNEĞİ  
İstasyon Mah. Alparslan Türkeş Cad.  
No: 2/10 Etimesgut / ANKARA  
Vergi No:5581579268 Kütük No:06-152-044  
www.ku-der.org.tr