

## SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

### MADDE 1-TARAFLAR VE TANIMLAR

İşbu Sağlık Hizmetleri Sözleşmesi (bundan böyle "sözleşme" olarak anılacaktır) Meram Yaka Cad. Kürden Mh. No:111 42090 Meram/KONYA adresinde faaliyet gösteren **KONYA ECZACI ODASI** (Bundan böyle kısaca "**KURUM**" olarak anılacaktır) ile diğer tarafta Kosova Mah. Veysel Karani Cad. Ebru Sk. No:14 adresinde faaliyet gösteren **ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ** (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 yükümlülüklerin 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 çalışanının 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.



AVİSENNA  
SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.  
Prof. Dr. Cevat ÖZPINAR  
Yönetim Kurulu Başkanı

**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.

#### **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
Doğum (Normal ve Sezaryen)	Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim
Ameliyathalar	Hastane Fiyat farkları üzerinden % 25 indirim
SGK kapsamında olmayan özel, estetik ve kozmetik işlemlerde	Hastane Fiyat farkları üzerinden %25 indirim

#### **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 ve 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.

**Ecz. Adem ACIKGÖZ**  
TBBB Bölge Konya Eczacı Odası  
Başkanı

**SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.**  
Prof. Dr. Cevat ÖZPINAR  
Yönetim Kurulu Başkanı



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 durumda, 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 bildirmediği takdirde, sözleşmenin aynı şartlarda 1 (bir) yıl daha süresi uzamış sayılacaktır.

#### MADDE 7- ANLAŞMAZLIK VE İHTİLAFLARIN HALLİ

İşbu sözleşme Türk Hukukuna tabi olup, sözleşmenin uygulanmasından ve yorumlanmasından doğan ihtilaflarda Konya Mahkemeleri ve İcra daireleri yetkilidir.

#### MADDE 8- 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 9- TEBLİGAT

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

#### MADDE 10- İLETİŞİM VE YETKİLİ BİLGİLERİ

##### 10.1 KURUM

KURUM ADI	KONYA ECZACI ODASI
YETKİLİ KİŞİLER	
ADRES	
TELEFON NUMARASI	
FAKS	
E-POSTA	



AVİSENNA  
SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.  
Prof. Dr. Cevat ÖZPINAR  
Yönetim Kurulu Başkanı

## 10.2 HASTANE

HASTANE ADI	ÖZEL KONYA FARABİ HASTANESİ
YETKİLİ KİŞİLER	PROF.DR. CEVAT ÖZPINAR
ADRES	KOSOVA MAH. VEYSEL KARANI CAD. EBRU SOK. NO:14 SELÇUKLU/KONYA
TELEFON NUMARASI	0 332 221 44 44 – 0533 155 87 24
FAKS	0 332 261 20 83
E-POSTA	<a href="mailto:yonetim@farabihastanesi.com.tr">yonetim@farabihastanesi.com.tr</a>

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

AVİSENNA  
SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş.  
Prof. Dr. Cevat ÖZPINAR  
Yönetim Kurulu Başkanı

KONYA ECZACI ODASI

Ecz. Adem AÇIKGÖZ  
TEB 5 Bölge Konya Eczacı Odası  
Başkanı

