

## SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

### MADDE 1- TARAFLAR

1.1. İş bu sağlık hizmetleri sözleşmesi bir tarafta **ŞEHİTKAMİL ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ SAN. VE TİC A.Ş. (ÖZEL ANKA HASTANESİ** "Hastane" olarak anılacak) her iki tarafta ile bundan sonra birlikte TÜRKİYE ..... "**Anlaşmalı Kurum**" olarak anılacaktır.

1.2. Sözleşme her iki kurum hastane bundan sonra birlikte "**Taraflar**" olarak anılacaktır. Bu sözleşme ..... Bünyesinde bulunan personelleri, bağlı bulunan üyeleri ve bakmakla yükümlü oldukları 1. Dereceden (eş, çocuk, anne ve baba) yakınlarını ifade eder.

Anlaşmalı Kurum;

Unvan : MÜHENDİS TEK SEN KONFEDERASYONU

Adres : Söğütözü Mah. 2177 cad. No:10 Çankaya Ankara

Tel : 0507 507 0428

E-Posta : muhndisteksenkonfederasyonu@gmail.com

Hastane;

Unvan : ŞEHİTKAMİL ÖZEL SAĞLIK HİZ. SAN. VE TİC. A.Ş. (ÖZEL ANKA HASTANESİ)

Adres : Eyup Sultan Mah. H.Tevfik Cad. No:162 Şehitkamil/GAZİANTEP

Tel : 0342 329 27 27

E-Posta : info@ankahastanesi.com

### Madde 2-SÖZLEŞMENİN KONUSU

İş bu sözleşmenin konusu; Hastanenin **Anlaşmalı Kurumunun 1. Derece yakınlarının** üzerinde isim ve soyadı yazılı personel kartını ibraz ettiği (kimlik kartı bulunmayanlar e devlet üzerinden sendika üyeliğini göstererek indirimden faydalanabilir, **Personel ve Personel yakınlarına anne, baba, eş, 18 yaşını doldurmamış çocuk**) hastalık ve kaza sonucu ortaya çıkan sağlıkla ilgili sorunları hakkında tedavi hizmeti vermesi ve **Anlaşmalı Kurum'un** Personel kimliğini veya personel ve personel yakınları için ilgili **Anlaşmalı Kurum'un** personel kimliğinin fotokopisi ile birlikte kendi TC kimliklerini ibraz ederek Sözleşmede tanımlı indirimden yararlanabilmeleri şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hakkı ve yükümlülüklerinin belirlenmesinden ibarettir.

### MADDE 3- HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLER

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

3.2. Hastane, hizmet talebinde bulunan **Anlaşmalı Kurum'un** Personel kimliği, 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 ispat eder.

3.3. **Anlaşmalı Kurum'un** yukarıda madde 2 de belirtilen 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.

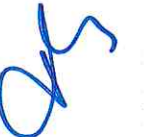
Ayrıntılı Bilgi İçin

Unvan :



Telefon:

E-posta:



3.4. **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 personelin dönemsel kampanyalar hakkında dilediği zamanda ve dilediği şekilde bilgilendirebilir.

#### MADDE 4-FATURALANDIRMA / ÖDEME ŞARTLARI

4.1. SGK(SSK, Emekli Sandığı, BAĞKUR) güvencesi bulunmayan **Anlaşmalı Kurum'un** personel 1. Derece yakınlarına hastane ayaktan hizmetlerinde, **Cari Fiyatlarından % 20** ( Kan ve kan ürünleri, **Malzeme hizmetleri hariç**) indirim uygulanacaktır.

4.2. SGK güvencesi kullanan, **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve personel 1.Derece yakınlarına hastane; ayaktan hizmetlerinde **Devletin almış olduğu 60 TL hasta katılım payı hariç**, muayene, tetkik ve **Radyoloji işlemlerinde % 20 indirim** yapılacaktır.

4.3.Sadece Yatak ücretlerinde **% 10 indirim** uygulanacaktır. (SGK 'nın ödemediği hizmetler, **Diş Tedavileri, Tüp Bebek, Diyaliz, Kalp ve Damar Cerrahisi, Dermatoloji, Sezaryen ve Normal Doğum, Diyetisyen, Ayak bakımı, Evde Bakım Hizmetleri, Stent** ve özellikli kullanılan her türlü platin ve Malzemeler de indirim dışındadır.)

#### MADDE 5-SORUMLULUK

İş bu sözleşme **Anlaşmalı Kurum**, hastane tarafından personel, Anlaşmalı Kurum'un personel ve personel yakınlarına verilen sağlık hizmetlerine karşılık hastane tarafından talep edilecek yasal ücretlerle ilgili olarak hastaneye karşı hiçbir taahhüdü veya yükümlülüğü bulunmamaktadır ve hastane söz konusu ücretleri ancak sağlık hizmetleri verdiği **Anlaşmalı Kurum'un** personel ve personel yakınlarından talep edeceği gayrikabili rücu olarak kabul ve taahhüt eder. Hastane tedavi ücretlerini kişinin kendisinden tahsil eder.

#### MADDE 6-SÖZLEŞME SÜRESİ

6.1. İş bu sözleşme 2(iki) sayfadan oluşmakta olup, geçerlilik süresi sözleşme tarihinden itibaren 1(bir) yıldır.

6.2. Taraflar sözleşme süresi içerisinde 1 ay öncesinden bildirmek kaydı ile sözleşmeyi feshedebilirler.

İsim : MÜHENDİS TEK SEN KONFEDERASYONU

Ünvan : *Dr. Muhammet Yuşa Ekici*

Tarih : *4/05/2026*

İmza :

*M. Yuşa Ekici*

MÜHENDİS, TEKNİK HİZMETLER VE DİĞER KAMU  
ÇALIŞANLARI SENDİKALARI KONFEDERASYONU  
Söğütözü Mahallesi 2177 Cd.  
No: 10/B/136 Çankaya / ANKARA  
Maltepe V.D.: 6260819003

İsim ; ANKA HASTANESİ

Ünvan : Anlaşmalı Kurumlar Müdürü

Tarih : 25.03.2026

İmza :

Özel Gaziantep  
**anka** ŞEHİTKAMİL ÖZEL  
hastanesi SAĞLIK HİZ.SAN.VE TİC.A.Ş.  
Eyüp Sultan Mh. Hafız Tevfik Cd.No.162  
Tel. : 0342 329 27 27 Fax : 0342 329 63 29  
Şehitkamil V.D. 8010 664 664 Ticaret Sicil No: 37763  
Mersis No: 080106546100011 Ş.Kamil/G ANTEP

Ayrıntılı Bilgi İçin

Ünvan :

Telefon:

E-posta: