

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.FR.33
		YAYIN TARİHİ	10.05.2012
		REVİZYON NO	00
	KLİNİK ÖZEL ODA HASTA YATIRMA KOŞULLARI FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/1

Kliniklerdeki özel odalardan/suit odalardan yararlanma talebinde bulunan hasta, Özel Oda İlave ücretini Sosyal Güvenlik Kurumu Başkanlığının yayınlamış olduğu Sağlık Uygulama Tebliğinin 3.3.4. Otelcilik Hizmetlerinde İlave Ücret Uygulaması maddesine istinaden ödemek zorundadır.

Hasta ile birlikte refakatçi kalındığı gün tıbbi zorunluluk yok ise kalındığı gün kadar refakatçi ücreti ödenir.

Yukarıdaki şartları okudum kabul ediyorum.

Yatış Tarihi:

Kliniği:

Hastanın TC Nosu:

Hastanın Adı Soyadı:

İmza:

Hasta Yakınının Adı Soyadı:

Hasta Yakınının TC Nosu:

Adresi:

İmza: