

SAĞLIK PAKETİNDE UYGULANACAK İŞLEMLER

Tüm Batın USG

Tiroid USG

Mammografi veya meme USG

Akciğer Grafisi

EKG

Hemogram

Açlık kan şekeri

HbsAg

Anti Hbs

HIV

CA 125

CA 19 -9

CA 15-3

TİT

TSH +FT3+FT4

Gaitada gizli Kan

Smear

PSA

ALT+AST+ÜRE+KOLEST+KREATİNİN+HDL+LDL+TRİGLİSERİT

Kan Grubu

Dahiliye Muayenesi , Kadın Has. ve Doğum, Göz Muayenesi (Kadınlar için)

Dahiliye Muayenesi, Üroloji Muayenesi, Göz Muayenesi (Erkekler için)

Sağlık Paketi Bedeli Erkekler için; 175 TL

Sağlık Paketi Bedeli Kadınlar için; 200 TL'dir.



SÖZLEŞME

1. TARAFLAR

İş Yapan: Özel İzmir Cerrahi Tıp Merkezi A.Ş.

7305 Sokak No:5/1 Yamanlar Mahallesi Bayraklı/İzmir

İş Veren: Petrol-İş Sendikası / İzmir Şube

Şehit Fethi Bey Cd. No:43 K:2 D:201 99 Basamak İş Merkezi / İzmir

2. KONU

İş yapan ve İş veren arasındaki sağlık hizmeti alımı

Taraflar yukarıda belirtildiği şekilde anılacaktır.

3. ÜCRETLENDİRME

İş veren çalışanları ve 1.derece yakınları, iş yapanın hizmet verdiği merkeze geldiklerinde kimliklerini ibra etmek koşuluyla;

SGK mensubu olan hastalara; hastanemizde yapılacak tüm işlemlerde (muayene ücreti tetkikler ameliyat ve küçük cerrahi işlemler) *EK 1'de yer alan fiyat listesi geçerli olup, bu fiyat listesinde yer almayan diğer tüm işlemlerde %20 indirim uygulanacaktır.

Ayrıca; SGK mensubu olmayan özel hastalara da aynı fiyat indirimleri geçerlidir.

4. ÖDEME

Kurum ile imzalanacak anlaşmaya müteakiben iş yapan sisteminde tanımlanacak indirimli Anlaşmalı kurum fiyatları üzerinden belirlenecek olup, hizmeti alan kişi tarafından yerinde ve peşinen ödenecektir.

5. BİLGİLENDİRME VE TANITIM

a) İş verenin, izin ve desteği ile iş yapan iş verenin belirttiği yerlerde eğitim ve tanıtım yapabilir.

b) Yapılan anlaşma; iş verenin yayın organlarında, üye iletişim sistemlerinde ve SMS olarak duyurulur.

c) İş yapan, sağlık hizmet alımı için gelen iş veren çalışanlarının işlem takibini görevlendirdiği yetkili yapacaktır.

6. SÖZLEŞME SÜRESİ VE İHTİLAFA HAKKI

Bu sözleşme imzalandığı 21.03.2016. tarihinden itibaren yürürlüğe girer. Taraflar, sözleşme süresi bitiş tarihinden 15gün önce itiraz etmedikleri takdirde sözleşme bir yıl otomatik olarak uzayacaktır.

İhtilaf halinde İzmir Mahkemeleri ve İcra dairelerine başvurulacaktır.

ÖZEL İZMİR
CERRAHI TIP MERKEZİ A.Ş.



ÖZELLİKLİ İŞLEMLER FİYAT LİSTESİ

İŞLEM	FİYAT	İNDİRİMLİ FİYAT
Genel muayene	22 TL	20 TL
Acil muayene	10 TL	8 TL
Ameliyat	25 TL	20 TL
Üçükleme pansuman	5 TL	4 TL
Enjeksiyon	3.5 TL	2 TL
LABORATUVAR		
ALT+ AST+ ÜRE+ KOLEST+ KREATİNİN + HDL + LDL + RİGLİSERİT+HEMOGRAM +AKŞ	13 TL	10 TL
AN GRUBU	10 TL	5 TL
İLURUBİN TOTAL+ DİREKT	4 TL	3 TL
ANSER MARKER (CA-125, CA19-9,CA15-3)	30 TL	25 TL
SA	10 TL	7 TL
T3+FT4+TSH	15 TL	12 TL
OĞAZ KÜLTÜRÜ	5 TL	4 TL
URUN KÜLTÜRÜ	5 TL	4 TL
İŞKIDA GİZLİ KAN	5 TL	4 TL
AM İDRAR TETKİKİ	5 TL	4 TL
IbSag	5 TL	4 TL
Anti HIV	15 TL	12 TL
HEMOGRAM	4 TL	3 TL
MEAR	10 TL	9 TL
RADYOLOJİ		
RÖNTGEN	10 TL	7 TL
ULTRASONOGRAFİ	10 TL	7 TL
OMOGRAFİ	20 TL	17 TL
MR (ANLAŞMALI KURUM)	50 TL	40 TL
MAMMOGRAFİ	20 TL	17 TL
BOYUTLU RENKLİ DOPPLER	20 TL	17 TL
DİĞER İŞLEMLER		
ANSİYON HOLTER	20 TL	10 TL
OLONOSKOPİ	150 TL	100 TL
GASTROSKOPİ + BİYOPSİ	45 TL	40 TL
İSTOSKOPİ	45 TL	40 TL

NOT: Tıp merkezimizde yapılacak diğer tetikler ve işlemler için %20 indirim uygulanacaktır.

İŞLEM	FİYAT		İNDİRİMLİ FİYAT
Muayene	22 TL		20 TL
Acil muayene	10 TL		8 TL
Serum	25 TL		20 TL
Küçük pansuman	5TL		4 TL
Enjeksiyon	3.5 TL		2 TL
LABORATUVAR			
HEMOGRAM + AKŞ 0	0		0
ALT+ AST+ ÜRE+ KOLEST+ KREATİNİN+	13 TL		10 TL
HDL+LDL+TRİGLİSERİT			
KAN GRUBU	10 TL		5 TL
BİLURUBİN TOTAL+ DİREKT	4 TL		3 TL
KANSER MARKER			
(CA-125, CA19-9,CA15-3)	30 TL		25 TL
PSA	10 TL		7 TL
FT3+FT4+TSH	15 TL		12 TL
BOĞAZ KÜLTÜRÜ	5 TL		4 TL
BURUN KÜLTÜRÜ	5TL		4 TL
DIŞKIDA GİZLİ KAN	5TL		4 TL
TAM İDRAR TETKİKİ	5TL		0
HbSAg	5 TL		4 TL
Anti HIV	15 TL		12 TL
SMEAR	10 TL		9 TL
RADYOLOJİ			
RÖNTGEN	10 TL		7 TL
ULTRASONOGRAFİ	10 TL		7 TL
TOMOGRAFİ	20 TL		17 TL
MR (ANLAŞMALI KURUM)	50 TL		40 TL
MAMMOGRAFİ	20 TL		17 TL
3 BOYUTLU RENKLİ DOPPLER	20 TL		17
DİĞER İŞLEMLER			
TANSİYON HOLTER	20 TL		10 TL
KOLONOSKOPİ	150 TL		100 TL
GASTROSKOPİ + BİYOPSİ	45 TL		40 TL
SİSTOSKOPİ	45 TL		40 TL