

KURULUŞ BİLGİLERİ
KURUM STATİK İP :

Optik Adı

Odyometrist Adı Soyadı

TC Kimlik No

Optik GLN No

Adres

Telefon

GSM No

E-Posta

Web Site

KURUM YETKİLİLERİ
ADI-SOYADI
TELEFON
GSM
E-POSTA

Genel Müdür

Genel Müdür Yardımcısı

Başhekim

Anlaşmalı Kurumlar Müdürü

Anlaşmalı Kurumlar Sorumlusu

Mali İşler / Muhasebe Müdürü

Mali İşler / Muhasebe Sorumlusu

Faturalandırma Müdürü

Faturalandırma Sorumlusu

Hasta Hizmetleri Müdürü

Hasta Hizmetleri Sorumlusu

Hasta Yatış / Çıkış Yetkilisi

VIP Hasta Sorumlusu

Check Up Yetkilisi

.....

.....

.....

Belirtilen iletişim bilgilerinde ve görevli kişilerde değişiklik olması halinde güncel bilgilerin anlaşmalıkurumlar@turkiyesigorta.com.tr e-posta adresi üzerinden bildirilmesini rica ederiz.

KURUM ANLAŞMALARI

SGK Anlaşması

Var [] Yok []

Anlaşmalı Sigorta Şirketleri

Yakınıınızda Bulunan Sağlık Kuruluşları

Yakınıınızda Bulunan Türkiye Sigorta AŞ
Sağlık Sigortalı Grupları(Varsa)

Hizmete Özel

FORMU DOLDURANIN	
ADI SOYADI	
UNVANI	

FORM EKİNDE GÖNDERİLMESİ GEREKEN BELGELER			
Vergi Levhası	Diploma	Kimlik Fotokopisi	Ruhsat
Ticaret Odası Kayıt Belgesi	İmza Sirküleri		