

KURULUŞ BİLGİLERİ

Kurum Adı	
Ticari Ünvanı	
Telefon	
Faks	
İl	İlçe : Semt :
Adres	
E-Mail	
Web Sitesi	

FATURA BİLGİLERİ

E-Fatura Mükellefiyeti	Var [] Yok []
E-Fatura Türü	Temel [] Ticari []
SKRS Kurum Kodu	
KDV Mükellefiyeti	Muaf [] Mükellef []

KURUM YETKİLİLERİ	ADI-SOYADI	TELEFON	E-MAIL
Genel Müdür			
Mesul Müdür			
Muhasebe Müdürü			
Anlaşmalı Kurumlar Sorumlusu			

Aşağıdaki işlemlerden kuruluşunuzda yapılanları işaretleyiniz

Direkt Grafler	<input type="checkbox"/>	Nükleer Tıp	<input type="checkbox"/>
Kontraslı Tetkikler	<input type="checkbox"/>	Kemik Dansitometrisi	<input type="checkbox"/>
Anjiyografik Tetkikler	<input type="checkbox"/>	Pet CT	<input type="checkbox"/>
Girişimsel Radyoloji İşlemleri	<input type="checkbox"/>	Mikrobiyoloji	<input type="checkbox"/>
Mamografi	<input type="checkbox"/>	Biyokimya	<input type="checkbox"/>
Mamografi Dijital	<input type="checkbox"/>	Patoloji	<input type="checkbox"/>
USG	<input type="checkbox"/>	Hematoloji	<input type="checkbox"/>
Renkli Doppler USG	<input type="checkbox"/>	Bakteriyoloji	<input type="checkbox"/>
Spiral BT	<input type="checkbox"/>	Tıbbi Genetik	<input type="checkbox"/>
Spiral Olmayan BT	<input type="checkbox"/>	Seroloji	<input type="checkbox"/>
Koroner BT Anjiyografisi	<input type="checkbox"/>	İmmunoloji	<input type="checkbox"/>
MR 1 Tesla ve üzeri	<input type="checkbox"/>	Endoskopik ve Bronkoskopik İşlemler	<input type="checkbox"/>
MR 1 Tesla ve altı	<input type="checkbox"/>		
Diğer			

KURUM ANLAŞMALARI

Anlaşmalı Sigorta Şirketleri	
Yakınıınızda Bulunan Sağlık Kuruluşları	

PERSONEL BİLGİLERİ

Staff Hekim Sayısı	[]	Hemşire Sayısı	[]
Konsültan Hekim Sayısı	[]	Diğer Personel Sayısı	[]
Diğer Sağlık Personeli Sayısı	[]		

FORMU DOLDURANIN

ADI SOYADI	
UNVANI	
İMZASI	

FORM EKİNDE GÖNDERİLMESİ GEREKEN BELGELER

Vergi Levhası	Ruhsat	İmza Sirküleri	Mesul Müdürlük Belgesi
Ticaret Sicil Gazetesi			