

KURULUŞ BİLGİLERİ
KURUM STATİK İP :

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

FATURA BİLGİLERİ

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

KURUM İLETİŞİM BİLGİLERİ FORMU

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 anlaşmalikurumlar@turkiyesigorta.com.tr e-posta adresi üzerinden bildirilmesini rica ederiz.

Aşağıdaki işlemlerden kuruluşunuzda yapılanları işaretleyiniz

Direkt Grafiler	<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"/>	Hemotoloji	<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	<input type="checkbox"/>
MR 1 Tesla ve altı	<input type="checkbox"/>	Bronkoskopik İşlemler	
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			