
 MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ	MESAI DIŐI ÖĞRETİM ÜYESİ MUAYENESİ TALEP VE BİLGİLENDİRME FORMU			
KU.FR.07	19.06.2018	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/1



Hasta Barkodu

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesinde “muayene, tetkik, tahlil, müdahale, ameliyat ve her türlü komplikasyonlar için tarafıma / yakınım’e sunulacak olan sağlık hizmetini; Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) 1.9.1 maddesi ile yürürlüğe konmuş olan mesai dışında ÖĞRETİM ÜYESİ tarafından verilen sağlık hizmeti kapsamında almak istiyorum.

Bu kapsamda; talep ettiğim her türlü sağlık hizmeti için ve tıbben gerekli görüldüğü takdirde, hastalığın tanı ve tedavisine yönelik uygulanacak işlemler için (tetkik, tahlil vb.) tedavi süreci öncesinde oluşacak ücretler ile ilgili ve ücretlerin vezneye ödenmesi konusunda Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) 1.9.1 maddesi gereğince bilgilendirildim.

Talep Eden Adı Soyadı

İmza

 MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFSA SULTAN HASTANESİ	MESAI DIŐI ÖĞRETİM ÜYESİ MUAYENESİ TALEP VE BİLGİLENDİRME FORMU			
KU.FR.07	19.06.2018	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/1

Hasta Barkodu

Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesinde “muayene, tetkik, tahlil, müdahale, ameliyat ve her türlü komplikasyonlar için tarafıma / yakınım’e sunulacak olan sağlık hizmetini; Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) 1.9.1 maddesi ile yürürlüğe konmuş olan mesai dışında ÖĞRETİM ÜYESİ tarafından verilen sağlık hizmeti kapsamında almak istiyorum.

Bu kapsamda; talep ettiğim her türlü sağlık hizmeti için ve tıbben gerekli görüldüğü takdirde, hastalığın tanı ve tedavisine yönelik uygulanacak işlemler için (tetkik, tahlil vb.) tedavi süreci öncesinde oluşacak ücretler ile ilgili ve ücretlerin vezneye ödenmesi konusunda Sağlık Uygulama Tebliğinin (SUT) 1.9.1 maddesi gereğince bilgilendirildim.

Talep Eden Adı Soyadı

İmza