

Tedavi sözleşmesi (Behandlungsvertrag in türkisch)**Taraflar****Veliler veya yasal vasi**

Hastanın soyadı ve adı

Soyadı, adı

Hastanın doğum tarihi

Doğum tarihi

Hastanın oturduğu sokak, posta kodu, şehir

oturduğu sokak, posta kodu, şehir

ve

Psikiyatri ve Nöroloji Pfalzlinikum (AdöR)**Sözleşmenin konusu: Kliniğin 01.02.2014 tarihli genel sözleşme koşulları dâhilinde belirtilen koşullar uyarınca yapılacak olan tam yatılı, kısmen yatılı, yatmadan önce veya yattıktan sonra veya ayakta tedavi hakkında.****İkaz**

Bir sağlık sigortasının veya başka bir sosyal hizmetler kurumunun veya özel bir sağlık sigortasının masrafları karşılayacağına dair bir belge sunulmazsa veya sunulan belge alınan tüm hizmetlerin bedelini karşılamıyorsa, hastanın kendisi hastane hizmetleri bedelini tümünü veya bir kısmını kendisi bizzat ödemekle yükümlüdür.

Kabullenme Beyanı:

Eğer söz konusu masrafları kendim karşılayamayacak olursam, hastane yönetiminin ilgili sosyal hizmetler kurumuna masrafların karşılanması için başvuruda bulunmasını kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen durumun gerçekleşmesi halinde gerekli bilgileri sosyal hizmetler kurumuna vermeyi taahhüt ederim. Ayrıca iş arayanların temel sigortasını karşılayan kurumlardan da (iş bulma kurumları ve iş merkezleri) bilgi alınabilir, onlara bilgi verilebilir. İşbu kabullenme beyanı her zaman ve geleceğe yönelik etki yapacak şekilde feshedilebilir.

Hastanenin yanımda getirdiğim ve emanete teslim etmediğim paralar ve değerli eşyalar için sorumluluk üstlenmediği hakkında bana bilgi verildi.

Teslim alma onayı: Aşağıda sıralanan belgelerin birer nüshasını aldığımı tasdik ederim:

- Tedavi sözleşmesi
- Genel sözleşme koşulları (AVB)
- Bilgi işleme ilişkin ikaz
- Pfalzlinikum ücretlerinin listesi
- kapıda bilgi verilmesi için onay
- Hastane Finansmanı Yasası [KHG] madde 17c fıkra 5 uyarınca özel bir sağlık sigorta şirketine verilerin aktarılması için onay
- Sosyal Güvenlik Yasası V [SGB] madde 73 fıkra 1b uyarınca hastane ile aile doktoru arasında veri aktarılması için onay
- Vaka götürü uygulaması hesaplama sistemine ilişkin bilgi (DRG)
- İsteğe bağlı hizmet anlaşması
- İsteğe bağlı sağlık hizmetleri için hasta bilgilendirme
- Hastane kuralları

Yer, tarih

Hastanın imzası

Yasal vasinin imzası
(varsa diğer vasiler)Hastane imza
(Evrakların teslim edildiğine dair)**Pfalzlinikum für Psychiatrie und Neurologie AdöR**
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Mainz**Verwaltungsratsvorsitzender:** Theo Wieder **Geschäftsführer:** Paul Bomke
Steuernummer: 24/668/0118/2 **Bank:** Sparkasse Südliche Weinstraße
BIC: SOLADES1SUW **IBAN:** DE28 5485 0010 0000 0002 40

Wir gehören zum



Hasta

Pfalzlinikum, Weinstraße 100, 76889 Klingenstein

Geschäftsführer

Paul Bomke

Weinstraße 100
76889 KlingensteinTel. 06349 900-0
Fax 06349 900-1099info@pfalzlinikum.de
www.pfalzlinikum.de**Unsere Einrichtungen befinden sich in:
Klingenstein, Kaiserslautern, Kusel,
Landau, Speyer, Rockenhausen, Wörth,
Pirmasens****Tedavi sözleşmesi (Behandlungsvertrag in türkisch)****Taraflar****Veliler veya yasal vasi**

Hastanın soyadı ve adı

Soyadı, adı

Hastanın doğum tarihi

Doğum tarihi

Hastanın oturduğu sokak, posta kodu, şehir

oturduğu sokak, posta kodu, şehir

ve

Psikiyatri ve Nöroloji Pfalzlinikum (AdÖR)**Sözleşmenin konusu: Kliniğin 01.02.2014 tarihli genel sözleşme koşulları dâhilinde belirtilen koşullar uyarınca yapılacak olan tam yatılı, kısmen yatılı, yatmadan önce veya yattıktan sonra veya ayakta tedavi hakkında.****İkaz**

Bir sağlık sigortasının veya başka bir sosyal hizmetler kurumunun veya özel bir sağlık sigortasının masrafları karşılayacağına dair bir belge sunulmazsa veya sunulan belge alınan tüm hizmetlerin bedelini karşılamıyorsa, hastanın kendisi hastane hizmetleri bedelinin tümünü veya bir kısmını kendisi bizzat ödemekle yükümlüdür.

Kabullenme Beyanı:

Eğer söz konusu masrafları kendim karşılayamayacak olursam, hastane yönetiminin ilgili sosyal hizmetler kurumuna masrafların karşılanması için başvuruda bulunmasını kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen durumun gerçekleşmesi halinde gerekli bilgileri sosyal hizmetler kurumuna vermeyi taahhüt ederim. Ayrıca iş arayanların temel sigortasını karşılayan kurumlardan da (iş bulma kurumları ve iş merkezleri) bilgi alınabilir, onlara bilgi verilebilir. İşbu kabullenme beyanı her zaman ve geleceğe yönelik etki yapacak şekilde feshedilebilir.

Hastanenin yanımda getirdiğim ve emanete teslim etmediğim paralar ve değerli eşyalar için sorumluluk üstlenmediği hakkında bana bilgi verildi.

Teslim alma onayı: Aşağıda sıralanan belgelerin birer nüshasını aldığımı tasdik ederim:

- Tedavi sözleşmesi
- Genel sözleşme koşulları (AVB)
- Bilgi işleme ilişkin ikaz
- Pfalzlinikum ücretlerinin listesi
- kapıda bilgi verilmesi için onay
- Hastane Finansmanı Yasası [KHG] madde 17c fıkra 5 uyarınca özel bir sağlık sigorta şirketine verilerin aktarılması için onay
- Sosyal Güvenlik Yasası V [SGB] madde 73 fıkra 1b uyarınca hastane ile aile doktoru arasında veri aktarılması için onay
- Vaka götürü uygulaması hesaplama sistemine ilişkin bilgi (DRG)
- İsteğe bağlı hizmet anlaşması
- İsteğe bağlı sağlık hizmetleri için hasta bilgilendirme
- Hastane kuralları

Yer, tarih

Hastanın imzası

Yasal vasinin imzası
(varsa diğer vasiler)Hastane imza
(Evrakların teslim edildiğine dair)**Pfalzlinikum für Psychiatrie und Neurologie AdÖR**
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Mainz**Verwaltungsratsvorsitzender:** Theo Wieder **Geschäftsführer:** Paul Bomke
Steuernummer: 24/668/0118/2 **Bank:** Sparkasse Südliche Weinstraße
BIC: SOLADES1SUW **IBAN:** DE28 5485 0010 0000 0002 40

Wir gehören zum



Hasta dosyası

Pfalzlinikum, Weinstraße 100, 76889 Klingenstein

Geschäftsführer

Paul Bomke

Weinstraße 100
76889 KlingensteinTel. 06349 900-0
Fax 06349 900-1099info@pfalzlinikum.de
www.pfalzlinikum.de**Unsere Einrichtungen befinden sich in:
Klingenstein, Kaiserslautern, Kusel,
Landau, Speyer, Rockenhausen, Wörth,
Pirmasens****Tedavi sözleşmesi (Behandlungsvertrag in türkisch)****Taraflar****Veliler veya yasal vasi**

Hastanın soyadı ve adı

Soyadı, adı

Hastanın doğum tarihi

Doğum tarihi

Hastanın oturduğu sokak, posta kodu, şehir

oturduğu sokak, posta kodu, şehir

ve

Psikiyatri ve Nöroloji Pfalzlinikum (AdÖR)**Sözleşmenin konusu: Kliniğin 01.02.2014 tarihli genel sözleşme koşulları dâhilinde belirtilen koşullar uyarınca yapılacak olan tam yatılı, kısmen yatılı, yatmadan önce veya yattıktan sonra veya ayakta tedavi hakkında.****İkaz**

Bir sağlık sigortasının veya başka bir sosyal hizmetler kurumunun veya özel bir sağlık sigortasının masrafları karşılayacağına dair bir belge sunulmazsa veya sunulan belge alınan tüm hizmetlerin bedelini karşılamıyorsa, hastanın kendisi hastane hizmetleri bedelinin tümünü veya bir kısmını kendisi bizzat ödemekle yükümlüdür.

Kabullenme Beyanı:

Eğer söz konusu masrafları kendim karşılayamayacak olursam, hastane yönetiminin ilgili sosyal hizmetler kurumuna masrafların karşılanması için başvuruda bulunmasını kabul ediyorum.

Yukarıda belirtilen durumun gerçekleşmesi halinde gerekli bilgileri sosyal hizmetler kurumuna vermeyi taahhüt ederim. Ayrıca iş arayanların temel sigortasını karşılayan kurumlardan da (iş bulma kurumları ve iş merkezleri) bilgi alınabilir, onlara bilgi verilebilir. İşbu kabullenme beyanı her zaman ve geleceğe yönelik etki yapacak şekilde feshedilebilir.

Hastanenin yanımda getirdiğim ve emanete teslim etmediğim paralar ve değerli eşyalar için sorumluluk üstlenmediği hakkında bana bilgi verildi.

Teslim alma onayı: Aşağıda sıralanan belgelerin birer nüshasını aldığımı tasdik ederim:

- Tedavi sözleşmesi
- Genel sözleşme koşulları (AVB)
- Bilgi işleme ilişkin ikaz
- Pfalzlinikum ücretlerinin listesi
- kapıda bilgi verilmesi için onay
- Hastane Finansmanı Yasası [KHG] madde 17c fıkra 5 uyarınca özel bir sağlık sigorta şirketine verilerin aktarılması için onay
- Sosyal Güvenlik Yasası V [SGB] madde 73 fıkra 1b uyarınca hastane ile aile doktoru arasında veri aktarılması için onay
- Vaka götürü uygulaması hesaplama sistemine ilişkin bilgi (DRG)
- İsteğe bağlı hizmet anlaşması
- İsteğe bağlı sağlık hizmetleri için hasta bilgilendirme
- Hastane kuralları

Yer, tarih

Hastanın imzası

Yasal vasinin imzası
(varsa diğer vasiler)Hastane imza
(Evrakların teslim edildiğine dair)**Pfalzlinikum für Psychiatrie und Neurologie AdÖR**
Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Mainz**Verwaltungsratsvorsitzender:** Theo Wieder **Geschäftsführer:** Paul Bomke
Steuernummer: 24/668/0118/2 **Bank:** Sparkasse Südliche Weinstraße
BIC: SOLADES1SUW **IBAN:** DE28 5485 0010 0000 0002 40

Wir gehören zum

