



SAĞLIK HİZMETLERİ SÖZLEŞMESİ

MADDE 1- TARAFLAR

ÖZEL ÇALLI MEYDAN TIP MERKEZİ ve **ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ**
aşağıdaki şartlarda “Sağlık Hizmet Sözleşmesi” yapmışlardır.

MADDE 2- ADRES:

2.1. ÖZEL ÇALLI MEYDAN TIP MERKEZİ

Adres:Sedir Mah.Gazi Bulvarı NO:78 07100 Muratpaşa/ANTALYA

İletişim Bilgileri: [Tel:0242 344 09 09](tel:02423440909) Kurumsal: 0537 011 12 47

2.2. ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ

Adres: Çıplaklı,Akdeniz Blv. No:290/A, 07190 Döşemealtı/ ANTALYA

İletişim Bilgileri:(0242) 245 00 00

MADDE 3- HİZMET İÇERİĞİ

Bu sözleşmede kurumunuzun çalışanlarına (1.derece yakınları anne, baba, eş, çocuk dahil) tahlil, tetkik ve muayene ücretlerinden (katılım payı hariç) **%10 indirim** uygulanacaktır. Yapılan işlemlerin ücreti işlemi yaptıran kişi tarafından karşılanacaktır. İndirimden faydalanabilmek için personel veya öğrencinin Üniversite'ye ait resmi kimlik kartını ibraz etmesi yeterlidir.

MADDE 4- Ameliyat işlemleri; Manyetik Rezonans (MR), Bilgisayarlı Tomografi (BT) indirimlerin dışındadır.

MADDE 5- SÖZLEŞMENİN SÜRESİ

Beş maddeden oluşan işbu sözleşme imza tarihinde geçerlilik kazanır. Tarafların 1 ay önceden bildirim ile sözleşme her iki tarafça da fesih edilebilir. Her iki tarafın onayı ile yazılı olarak değiştirilebilir. Devir veya temlik edilemez.

...../...../2025 Tarihinde her iki tarafa da birer asıl suret verilmek üzere iki nüsha olarak düzenlenmiştir. Sözleşme imza tarihinden itibaren **01/01/2027** tarihine kadar geçerlidir. İş bu sözleşme/...../2025 tarihinde imzalanarak yürürlüğe girmiştir.

ÖZEL ÇALLI MEYDAN TIP MERKEZİ

ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ

Kurum Yetkilisi

Rektör
Prof.Dr.Semih EKERCİN