

HASTAYA SUNULMUŞ OLAN HİZMETLERİ VE İLAVE ÜCRETİ GÖSTERİR BELGE

Sağlık hizmeti sunucusunun adı :
Belgenin düzenlendiği tarih :
Hastanın adı soyadı :
Hastanın TC Numarası :
SHS ilave ücret tavan oranı :
Branş :
Başvuru No :
SGK'ya fatura edilen toplam tutar :

Ayakta Tedavi

Yatarak Tedavi

İlave ücrete ilişkin sağlık hizmeti	Sosyal Güvenlik Kurumuna fatura edilen tutar	Genel sağlık sigortalısından (Hastadan) alınan tutar
EK 2/A		
EK 2/A-2		
EK-2/B		
EK-2/C		
EK-2/Ç		
Otelcilik Hizmetleri		
Istisnai Hizmetler		

İlave ücrete esas işlemlere ait hizmet detay bilgisi

SUT kodu	İşlem adı	İşlem tutar

...../...../.....

Sağlık Hizmeti Sunucusu Yetkilisi

Adi Soyadı

İmza