amerikan hastaneleri	**SOSYAL GÜVENLİK KURUMUNCA OPERASYON/ İŞLEM BEDELİ KARŞILANMAYAN MALZEME / İLAÇ ONAY VE TAKİP RIZA BELGESİ**	KODU: HD.RB.435 YAYINTARİHİ: 02.03.2024 REVİZYON NO: 00 REVİZYON TARİHİ: --	

Operasyon Öncesi;

Özel Tarsus MMT Amerikan Hastanesinde geçireceğim operasyonda/işlemde kullanılmak üzere hastane tarafından tedarik edilen Malzemelerin / İlaçların Sosyal Güvenlik Kurumunca yayınlanan Sağlık Uygulama Tebliği,
( ) Eklerinde yer almadığı (……)

( ) Endikasyon/ödeme kurallarına uymadığı (……)

( ) Hükmüne göre operasyonun/işlemin sadece 3. Basamak hastanelerde yapılabileceği hükümleri gereği Kurumca karşılanmadığı (……)

hususu tarafıma/yakınıma tebliğ edildi.

Kendime/hastama kullanılacak olan aşağıda bilgileri bulunan tıbbi malzemenin bedelinin tarafımdan karşılanacağını, yapacağım ödemeleri Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK) ve başka kurum ve kuruluşlardan talep etmeyeceğimi, rücu cihetine gitmeyeceğimi, sonradan vazgeçmemek üzere kabul ve taahhüt ederim. Hastaneden aldığım hizmetlerin ödeme tutarı ile ilgili hastane yetkilisi tarafından ayrıntılı olarak bilgilendirildim.

Yapılan Operasyon/İşlem : ……

Operasyon/ İşlem İçin Kullanılan Malzemeler/İlaçlar

Malzeme/İlaç Adı	Barkod No	Ücreti	İşlem Tarihi
TOPLAM TUTAR			

Aşağıdaki satıra el yazısı ile (Yukarıda belirtilen hususlar doğrultusunda ek olarak çıkabilecek her türlü ücreti ödemeyi kabul ve taahhüt ederek yapılmasını/uygulanmasını talep ediyorum.) yazınız.

……

……

Hasta Hasta Yakını

Adı Soyadı : …….…….…….…… ……..

İmza : …….. ……..

Operasyonu/İşlemi Yapan Hekim Adı Soyadı : …….…… İmza : ……

- SGK Sağlık Uygulama Tebliği metni Madde 3.1 Tıbbi Malzeme Temin Esasları

(6) Kurumla sözleşmeli sağlık kurumlarında yatarak tedavilerde Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzemelerin hastaya aldırılarak kullanıldığı durumlarda fatura tutarı hastaya ödenerek ilgili sağlık kurumunun alacağından mahsup edilir. Ancak, sağlık kurumlarınca hastaya aldırılan bu tıbbi malzemenin Kurumca ödenmediğine ilişkin hastanın yazılı olarak bilgilendirilmesi halinde hastaya herhangi bir ödeme yapılmaz. (11) Bedeli Kurumca karşılanmayan işlemlere ait tıbbi malzeme bedelleri Kurumca karşılanmaz.(16) Ödeme kural ve/veya kriterlerinde sağlık hizmeti sunucusu kısıtı bulunan tıbbi malzemelerin faturalandırıldığı SUT eki işlem bedellerinin ödemesinde de aynı kısıt aranır. Tıbbi malzemelerdeki sağlık hizmeti sunucusu kısıtına uymayan işlemlerin bedelleri ödenmez.