



## TIBBİ MALZEME TEMİNİ ONAY FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.178
Yayın Tarihi:	01.12.2012
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa No:	1/1

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası (SSGSS) kapsamında

.....  
'daki tedavim esnasında Sağlık Uygulama Tebliği md.7.1.(1) uyarınca

.....malzemelerin Kurumca bedeli karşılanmayan tıbbi malzeme olduğu tarafıma bildirilmiş, bilgim ve onayım dahilinde reçete düzenlenmiştir. Tarafıma bilgi verilerek reçete edilen tıbbi malzemeyi temin edeceğimi, bedelini temin etmek üzere Sosyal Güvenlik Kurumu'na başvurmayacağımı beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Tarih :...../...../201.....  
Hasta veya Yakınının Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Ev/Cep Tel & E-Mail :  
Hasta veya Yakınının İmzası :

### *Sağlık Uygulama Tebliği*

'...

#### *3.1 - Tıbbi malzeme temin esasları*

##### *3.1.1 - Tanım ve genel hükümler*

...

(7). 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.

...'