

## HASTA BİLGİ FORMU

İsim

Soyisim

Cinsiyet

Kadın

Erkek

Doğum Tarihi

GÜN

AY

YIL

Özel Sigorta

## ADRES

Adres

Posta  
Kodu

Email

Telefon

## Tıbbi Bilgiler

Ev Doktoru

Posta  
Kodu /  
Şehir

Alerjiniz var mı?

Hayır

Evet

Varsa, hangi  
maddelere?

UROMED'i nereden buldunuz?

Arkadas  
Tavsiyesi

Google

Facebook  
Instagram

DoktorTavsiyesi  
Dr'unuzun Ismi

Sağlık durumum ve bilgilerimin Doz. DDr. Mehmet Özsoy ve Uromed tarafından tetkik ve tedavi amaçlı diğer doktor ve sağlık kurumları ile paylaşılmasını ve ayrıca randevü, kayıt, yıllık muayene hatırlatması ve faturalama amaçları için kullanılmasını onaylıyorum

Tarih ve İmza

## Sözleşme ve Tedavi Şartları

### UROMED Kompetenzzentrum Urologie- Priv. Doz. DDr. Mehmet Özsoy

Değerli hastamız, Muayenehanemizde sunduğumuz tıbbi ve tıbbi olmayan hizmetlerimizde aşağıdaki Şartlar geçerlidir: Bu şartnamenin dışına sadece yazılı bir ek şartname ile çıkılabilir.

1. Sağlık sigortanızın geçerli olduğu hizmetlerimizde ve her muayenehanemize geldiğinizde sahsınıza ait olan E-card veya kimliğinizin yanınızda bulunması gerekmektedir. E-Card veya kimliğinizin yanınızda olmaması durumunda sağlık sigortası kayıt girişini yapamamaktayız.
2. Eğer içerisinde bulunduğumuz çeyrek yıl (Quartal) içerisinde başka bir üroloji uzmanına danıştıysanız ancak bir sonraki çeyrek yıl (Quartal) içerisinde muayenehanemizde hastamız olarak kayıt yaptırabilmektesiniz.
3. Muayenehanemize kaydınız yaptırdığınız andan itibaren veya doktorlarımız tarafından tedaviye başlanıldığı andan itibaren bu tedavi sözleşmesi yürürlüğe girer.
4. Eğer yapılan muayeneler sosyal sağlık sigortanız tarafından karşılanmıyorsa bu muayenelerin bedeli size faturalanacaktır ve sizin tarafınızdan hemen ödenmesi gerekmektedir.
5. Muayenehanemizde verdiğimiz hizmetlerden bazıları; örneğin cinsel sağlık danışmanlığı, özel muayene, Spermioqram, Vasektomi ve Ürodinami gibi hizmetlerin özel muayene (PRIVATLEISTUNGEN) başlığı altında değerlendirilmesi sebebiyle sağlık sigortası tarafından karşılanmamaktadır. Bu hizmetler için ödediğiniz bedeli sosyal sağlık sigortanızdan geri almanız mümkün değildir. Özel sigortanız olsa bile bu ücretlerin özel sigortanız tarafından karşılanacağına dair size bir garanti veremeyiz.
6. Muayenehanemize getirdiğiniz şahsi eşyalarınızın sorumluluğu size aittir. UROMED'in şahsi eşyaların güvenliğiyle ilgili herhangi bir yükümlülüğü yoktur.
7. Randevular: Muayenehanemize gelen tüm hastalarımızın mümkün olduğunca kısa bir bekleme süresi sonrasında tedavi görmeleri bizim için büyük önem taşımaktadır. Bu nedenle muayenehanemizden aldığınız randevunuza zamanında gelmenizi veya gelemeyeceğinizi bize önceden iletmenizi sizden önemle rica ediyoruz. Randevunuzu iptal etmek istediğinizde en geç 24 saat önce yazılı bir şekilde (tercihen email adresimize: [storno@uromed.at](mailto:storno@uromed.at)) randevu iptalinizi bildirmeniz gerekmektedir. Eğer yazılı bir şekilde bildirmeniz mümkün değilse telefon ile sözlü randevu iptalinizi de gerçekleştirebilmekteyiz, fakat hastalarımıza daha garantili olan yazılı randevu iptalini önermekteyiz. İptal edilmeyen randevular için €100,00 kadar hizmet karşılık bedeli ödemeniz gerekmektedir.
8. UROMED'den alınmış olan özel hizmet randevularının (PRIVATLEISTUNGEN) en geç 24 saat önce yazılı olarak iptal edilmesi gerekmektedir, İptal isteğinizi bize zamanında bildirmemeniz halinde hizmet bedeli olarak sizden € 100,00 ücret talep etme hakkına sahip bulunmaktayız.
9. Vasektomi randevularının ameliyat tarihinden en geç bir hafta önce itap edilmesi gerekmektedir. 1 hafta öncesine kadar iptal etmediğiniz vasektomi randevuları için € 650,00 hizmet ücreti ödemeniz gerekmektedir. Yeterli süre öncesinde Vasektomi randevunuzu iptal etmiş olsanız bile ilk yapılan bilgilendirme görüşmesi ve premedikasyon bedeli olarak € 150,00 ücret alınmaktadır. Eğer Vasektomi randevunuzu ikinci defa ertelerseniz ekstra hizmet ücreti € 150,00 ödemeniz gerekmektedir.
10. Randevu almak ve sonuçların ulaştırılması: cgm-life.at adresinden Romen'den randevu almanızla beraber kişisel bilgilerinizin doktor randevunuzu oluşturabilmek adına kullanıldığını, kaydedildiğini ve devamlılığının sağlandığını kabul etmiş bulunmaktasınız. Bu onayınızı her zaman geri çekme hakkına sahipsiniz.
11. Şahsi bilgilerinizin (Randevunuz, randevunuzun yönetimi ve girişi, sağlık bilgileriniz de dahil olmak üzere) Dr. Mehmet Özsoy ve Uromed- Kompetenzzentrum Urologie tarafından elektronik isleneceğini onaylamaktasınız. Bunun haricinde kişisel bilgilerinizin tanı koyma ve tedavi amaçlı varsa diğer danıştığınız doktorunuza ve sağlık merkezlerine iletilmesini de kabul etmekteyiz. Bu onayınızı aynı şekilde her zaman geri çekme hakkına sahipsiniz.

Tarih:

İsim, Soyisim:

İmza