



ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ SAĞLIK TESİSİ YETKİ BELGESİ
BAŞVURUSU İÇİN GEREKLİ BELGE VE KRİTERLER FORMU

Başvuran Sağlık Kuruluşu:		
Birim Sorumlusu		
Birim Sorumlu Yardımcısı		
Birim Personeli		
BELGE VE KRİTERLER		Evrağın Uygunluğunun Tespiti UYGUN / UYGUN DEĞİL
1	Yönetmelik Ek-3/A Yetki Belgesi Başvuru Formu	
2	Uluslararası sağlık turizmi birimi kurulduğuna dair mesul müdür/başhekim imzalı dilekçe, birim yönlendirme levhaları ve kapıda 2 dilde tabela	
3	Yapılan son sağlıkta kalite değerlendirmesinden asgari 85 puan almış olduğuna dair belge,	
4	Başvuru sahibi kuruluşu temsil ve imzalamaya yetkili olan kişinin / kişilerin imza sirküleri (Noter tasdikli),	
5	Başvuru sahibi kuruluşun Bakanlıkça verilmiş ruhsat ve faaliyet izin belgesi örneği,	
6	Birim sorumlusu (hekim) ve yardımcısı için (sağlık meslek mensubu) -Dil yeterlilik belgesi (5 yılı geçmemiş) -Hizmet dökümü (en az 5 yıl mesleki tecrübe) -Diploma örnekleri Birim personeli için -Dil yeterlilik belgesi (5 yılı geçmemiş)	
7	Başvuru sahibi kuruluşun yabancı para birimi banka hesap numaralarını gösterir belge	
8	Başvuru sahibi kuruluşun hastane otomasyon sistemine sağlık turizmi ve turistin sağlığı şeklinde hasta kaydı yapılabildiğine dair ekran görüntüsü	
9	Yabancı dile çevrilmiş onam formu örnekleri	
10	Kuruluş internet sayfasının iletişim, hekimlere ait bilgiler gibi bölümlerinden ekran görüntüleri	

11	Kuruluş telefon santralinde yabancı dil seçeneği	
12	Uluslararası sağlık turistinin, tedavi göreceği doktorun / doktorların mesleki geçmişi / geçmişleri hakkında sağlık tesisinin internet sitesinden bilgi alabileceği bir alt yapıya sahip olduğunu gösterir mesul müdür imzalı dökümanlar,	
13	Uluslararası sağlık turistinin sağlık tesisine gelmeden önce, tedavi göreceği doktordan / doktorlardan hastalığıyla ilgili geniş bilgi alabileceği ve tedavi planım öğrenebileceği bir iletişim ve bilgi aktarım sistemine sahip olduğunu gösterir mesul müdür beyanı,	
14	Uluslararası sağlık turistinin ödemelerini sağlık tesisine ulaşmadan önce depozito olarak hastanenin hesabına yatırabileceği bir alt yapı olduğunu gösterir mesul müdür beyanı,	
15	Otomasyon sistemi üzerinde, uluslararası sağlık turizmi ve turist sağlığı kapsamında sunulacak sağlık hizmetleri kapsamında yapılacak tüm işlemleri yabancı hasta modülü üzerinden yapmaları için gerekli alt yapı olduğunu gösterir mesul müdür imzalı dökümanlar,	
16	Başvuru ile birlikte aşağıdaki hususları yerine getireceğini yazılı olarak taahhüt eden mesul müdür imzalı dilekçe, a) Uluslararası sağlık turizmi ve turist sağlığı kapsamında sunulacak sağlık hizmetleri çerçevesinde sunulan tüm faaliyetler hakkında bilgilendirmede bulunacak ve uluslararası sağlık turistinin dilinde oluşturulan onam formu uluslararası sağlık turisti ve sağlık hizmetini sunan doktor tarafından imzalanacağı, b) Hastaların klinik ve laboratuvar bulguları, hastalığın teşhisi, seyri, yapılan incelemeler ile tedaviye ve tedavinin sonucuna ilişkin bilgiler, tedavi sonrası hastaya sağlık tesisi tarafından verilen epikriz, taburcu edildikten sonra hastanın yapması gerekenler, hastanın kendi dilinde hazırlanarak hastaya imza karşılığında teslim edileceği,	

Başvuru Sahibi Kuruluş Yetkilisi
Adı ve Soyadı / Tarih / İmza:

İnceleyen İl Sağlık Müdürlüğü Yetkilisi
Adı ve Soyadı / Tarih / İmza:

Onaylayan İl Sağlık Müdürlüğü Yetkilisi
Adı ve Soyadı / Tarih / İmza: