

KURULUŞ BİLGİLERİ

Kurum Adı			
Ticari Ünvanı			
Vergi Dairesi		Vergi Numarası	
E-Fatura Mükellefiyeti	Var [] Yok []	E-Fatura Türü	Temel [] Ticari []
Telefon			
Adres			
İl		İlçe	
Enlem (Latitude)		Boylam (Longitude)	
E-Posta			
Statik IP			
KEP (Kayıtlı E Posta)			
Sahip Olunan Kalite Belgeleri ve Akreditasyonlar			
Anlaşmalı Sigorta Şirketleri			

Aşağıdaki işlemlerden kuruluşunuzda yapılanları işaretleyiniz

Direkt Grafler	<input type="checkbox"/>	Nükleer Tıp	<input type="checkbox"/>
Kontraslı Tetkikler	<input type="checkbox"/>	Kemik Dansitometrisi	<input type="checkbox"/>
Anjiyografik Tetkikler	<input type="checkbox"/>	Pet CT	<input type="checkbox"/>
Girişimsel Radyoloji İşlemleri	<input type="checkbox"/>	Mikrobiyoloji	<input type="checkbox"/>
Mamografi	<input type="checkbox"/>	Biyokimya	<input type="checkbox"/>
Mamografi Dijital	<input type="checkbox"/>	Patoloji	<input type="checkbox"/>
USG	<input type="checkbox"/>	Hematoloji	<input type="checkbox"/>
Renkli Doppler USG	<input type="checkbox"/>	Bakteriyoloji	<input type="checkbox"/>
Spiral BT	<input type="checkbox"/>	Tıbbi Genetik	<input type="checkbox"/>
Spiral Olmayan BT	<input type="checkbox"/>	Seroloji	<input type="checkbox"/>
Koroner BT Anjiyografisi	<input type="checkbox"/>	İmmunoloji	<input type="checkbox"/>
MR 1 Tesla ve üzeri	<input type="checkbox"/>	Endoskopik ve Bronkoskopik İşlemler	<input type="checkbox"/>
MR 1 Tesla ve altı	<input type="checkbox"/>		
Diğer			

BAŞVURU FORMU İLE BİRLİKTE İLETİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR

Başvurunuzun değerlendirilebilmesi için aşağıda belirtilen sözleşme için gerekli olan evraklarının başvuru formunuz ile birlikte 'anlasmalikurumlar@turkiyesigorta.com.tr' e-mail adresi üzerinden tarafımıza iletilmesi gerekmektedir.

Vergi Levhası
RuhsatTicaret Sicil Gazetesi Sureti
İmza Sirküleri

Mesul Müdürlük Belgesi