

EK-3/A

YETKİ BELGESİ BAŞVURU FORMU

1. BAŞVURUDA BULUNAN TESİS / KURULUŞ

- (1) Tesisin / Kuruluşun Adı : TRABZON AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HASTANESİ
- (2) Vergi Dairesi No : HİZİRBAY VERGİ DAİRESİ - 8590119748
- (3) Adresi : YENİMAHALLE DEVLET SAHİL YOLU CADDESİ, NO: 279
ORTAHİSAR / TRABZON
- (4) Posta Kodu : 61040
- (5) Şehir : TRABZON
- (6) Ülke : TÜRKİYE
- (7) Tel : (0462) 230 09 60 - 230 53 11
- (8) Faks : (0462) 230 15 64
- (9) Web adresi : www.trabzonwadsa.saglik.gov.tr

2. BAŞVURUDA BULUNAN TESİSİN / KURULUŞUN TEMSİLCİSİ

- (1) Temsilcinin Adı : MUSTAFA
- (2) Temsilcinin Soyadı : BAŞKAN
- (3) Adresi : YENİMAHALLE DEVLET SAHİL YOLU CADDESİ, NO: 279
ORTAHİSAR / TRABZON
- (4) Posta Kodu : 61040
- (5) Şehir : TRABZON
- (6) Ülke : TÜRKİYE
- (7) Tel : (0462) 230 09 60 - 230 53 11
- (8) Faks : (0462) 230 15 64
- (9) E-Posta : m.baskan@saglik.gov.tr



3. TALEP EDİLEN BELGE

☒	1. ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ SAĞLIK TESİSİ YETKİ BELGESİ
☐	2. ULUSLARARASI SAĞLIK TURİZMİ ARACI KURULUŞ YETKİ BELGESİ
(*) Talebinizi (X) işareti ile belirtiniz.	

4. BAŞVURU SAHİBİNİN BEYAN VE İMZASI

Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmeliğin hüküm ve şartlarını aynen kabul ettiğimizi ve yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi, Bakanlık tarafından yapılacak denetimlerden sonra kesilen idari para cezalarını en geç 30 gün içerisinde ödeyeceğimizi, başvuruyla ilgili olarak istenen ek idari ve teknik dokümanların tarafımızca eksik teslim edilmesinden doğacak gecikme ve hatalı işlemlerin sonuçlarından kuruluşumuzun sorumlu olacağını ve Bakanlık adına görevlendirilen personel ile bu başvuru formunda temsilci olarak beyan edilen kişi / kişiler tarafından, başvuru konusu olan belgelendirme işlemleri ile ilgili olarak yürütülecek her türlü iş ve işleme ait kayıt altına alınacak sonuçları kabul edeceğimizi, Bakanlık adına görevli personele yetki belgesi kriterlerini incelemesi esnasında her türlü kolaylığı sağlayacağımızı taahhüt ederiz.

Başvuruda bulunduğumuz belge ile ilgili belgelendirme işlemlerini tamamlanıp bu konuda belge kullanma haklarımız verilmeden, tesis / kuruluş belgelendirme belgesini kullanarak, belgelendirme markasının kasıtlı olarak kanunsuz kullanılması olarak değerlendireceğinin ve belgelendirme başvurumuzun etkileneceğinin farkında olduğumuzu teyit ederiz



Yukarıda verilen bilgiler çerçevesinde, hukuken sahibi bulunduğumuz tesiste / kuruluştaki, Uluslararası Sağlık Turizmi Yetki Belgesi için yaptığımız başvurunun, Uluslararası Sağlık Turizmi ve Turistin Sağlığı Hakkında Yönetmelik hükümlerine göre değerlendirilmesini talep ederiz.

Adı : MUSTAFA BAŞKAN

Tarih : 07.10.2021

İmza :

Kaşe :

YERİ VE İSİMİ
Dok. No: 11600
Dip. No: 0

NOT: EK-3/B de yer alan Başvuru Evraklarını bu forma ekleyiniz.

BAŞVURU EVRAKLARI

Sağlık tesisi tarafından sunulacak belgeler:

- 1) Başvuru sahibi kuruluşun Bakanlıkça verilmiş ruhsat / geçici ruhsat ve faaliyet izin belgesi örneği,
- 2) Başvuru sahibi kuruluşu temsil ve ilzama yetkili olan kişinin / kişilerin imza sirküleri (Noter tasdikli),
- 3) Yapılan son sağlıkta kalite değerlendirmesinden asgari 85 puan almış olduğuna dair belge.
- 4) Uluslararası sağlık turizmi birimi kurulduğuna dair belgeler, Yönetmeliğin 6 ıncı maddesinde sayısı ve dil yeterliliği belirtilen personele ait dil yeterlilik belgeleri ile aylık prim ve hizmet belgeleri

Aracı kuruluş tarafından sunulacak belgeler:

- 1) 1618 sayılı Seyahat Acentaları ve Seyahat Acentaları Birliği Kanunu uyarınca alınmış A Grubu seyahat acentası işletme belgesi örneği.
- 2) Uluslararası sağlık turizmi yetki belgesine sahip 3 sağlık tesisi ile imzalanan protokol örnekleri.
- 3) İştirak konusu olarak sağlık turizmi acentalığı faaliyetinin yer aldığı şirket ana sözleşmesinin bulunduğu Ticaret Sicil Gazetesi,
- 4) Temsile yetkili kişi ve kişilerin belirtildiği Ticaret Sicil Tasdiknamesi,
- 5) Tüzel kişiliği temsile yetkili kişi veya kişilerin imza sirküleri,
- 6) Temsile yetkili kişi ve kişilerin T.C. Kimlik Numarası ve adli sicil beyanı,
- 7) Vergi Levhası,
- 8) Mali Müşavir tarafından onaylı bir önceki yıla ait yılsonu bilançosu,
- 9) EK-2 de sayısı ve dil yeterliliği belirtilen personele ait dil yeterlilik belgeleri ile aylık prim ve hizmet belgeleri

