



Sağlık Bakanlığı  
Sağlık Hizmetleri  
Genel Müdürlüğü

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI  
Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü

08/04/2013

Sayı : 54718 026 / 045 / 99 / 12742  
Konu : Özel hastanelerin faaliyet işlemleri Hk

..... VALİLİĞİNE  
(İl Sağlık Müdürlüğü)

**Özel Hastaneler Yönetmeliği Ek Madde 3- (Ek:RG-21/10/2006-26326)** “Bakanlık, özel hastanelere ruhsatname ve faaliyet izin belgesi tanzimi işlemlerini gerekli görmesi halinde Valiliklere yaptırabilir.” hükmü gereği Bakanlığımızca 01.04.2013 tarih ve 11549 sayılı Makam Onayı ile özel hastanelerin faaliyet işlemlerinin bir kısmının Valiliklere devredilmesine karar verilmiştir.

Bu kapsamda;

-Yönetmeliğin 69. maddesine göre ilgili Valilikçe özel hastane sahiplik değişikliği, şirket/nevi değişikliğinin yapılarak **faaliyet izin belgesi, özel hastane açılış ruhsatı, mesul müdür belgesi ve mesul müdür yardımcısı** belgelerinin tanzim edilmesi işlemlerinin Ek Klavuz 1 ve Ek Klavuz 2’ye uygun olarak,

-Bakanlığımız tarafından **Planlama İstihdam Komisyonu tarafından uygun görülen il dışı kadro devri işlemlerinin ilgili Valiliklerce** Ek Klavuz 3’ye uygun olarak,

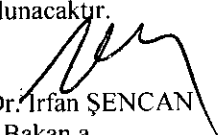
-Bakanlığımız tarafından **Planlama İstihdam Komisyonu tarafından uygun görülen il dışına taşınarak başka bir kuruluşla birleşme işlemlerinin ilgili Valiliklerce** Ek Klavuz 4’e uygun olarak,

-Özel hastanelerin yukarıdaki faaliyet işlemleri, özel hastanenin başvuru belgelerinde eksiklik bulunmaması kaydıyla, ilgili müdürlükler tarafından sonuçlandırılması gerekmektedir.

Sahiplik ve şirket/nevi/isim değişikliği yapılan **ruhsat ve faaliyet izin belgesinin** bir örneğinin Bakanlığımıza gönderilmesi, ayrıca il dışı kadro devri ve il dışı kuruluş birleşmeleri ile gelen kadroların Bakanlığımız tarafından SKYS kayıtlarına işlenebilmesi için ilgili İl Sağlık Müdürlükleri tarafından alınan **Valilik olurunun bir örneğinin Bakanlığımıza gönderilmesi** gerekmektedir.

Ancak özel hastanenin yatak sayısındaki değişiklikler, ek kadro talepleri, kadro becayiş ve yatak ücretlerinin belirlenmesi ile ilgili iş ve işlemler Bakanlığımızca yürütülmeye devam olunacaktır.

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

  
Prof. Dr. İrfan ŞENCAN  
Bakan a.  
Genel Müdür V.

- Ek: 1-Ek Klavuz 1(1 sayfa), Ek Klavuz 2(1 sayfa), Ek Klavuz 3(1sayfa), Ek Klavuz 4(1sayfa)  
2-Özel Hastane Sahiplik değişikliği Onayı Örneği(1sayfa),  
3-Özel Hastane Sahiplik şirket nevi değişikliği Onay Örneği(1sayfa),  
4-Özel Hastane Sahiplik şirket isim değişikliği Onay Örneği(1sayfa),  
5-İl dışı kadro devri Onay Örneği(1sayfa),  
6-İl dışı birleşme Onay Örneği(2sayfa).

Dağıtım Gereği  
81 İl Valiliğine

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ MADDE 69 SAHİPLİK DEVRİ KLAVUZ TABLO-1

<b>İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNCE DOSYASINDA MUHAFAZA EDİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR.</b>
<b>01-</b> Yeni sahip şirket ile yapılmış personel sözleşmelerinin ve personel sayılarının Özel Hastaneler Yönetmeliği Ekl şartlarını taşıyan İl Sağlık Müdürlüğü tarafından <b>onaylanmış personel listesi</b> uygun.
<b>02-</b> Sözleşme ile alınan hizmetlerin (Ambulans, Mutfak, Laboratuvar, Çamaşırhane hizmetleri ve Radyoloji Ünitesindeki sözleşmeyle kullanılan cihazların) kullanımı ile ilgili yeni sahip şirketle yapılan sözleşmeler ve firmaların oda kayıt belgeleri uygun.
<b>03-</b> Yeni sahiplik adına düzenlenen Acil Yardım Ambulansı Uygunluk Belgesi uygun
<b>04-</b> Mesul Müdür ve Mesul Müdür Yardımcısı ile yapılan yeni sahip şirket arasındaki sözleşmeler uygun.
<b>04-</b> Yeni sahip şirket ile ilgili Belediye arasında yapılan tıbbi atık sözleşmesi uygun.
<b>05-</b> Valilikçe alınan makam onay sayı tarihinde devreden şirket adına intikal etmiş İHTİYATİ TEDBİR VEYA HACİZ KARARI yoktur.
<b>06-</b> Devreden ve devralan arasında yapılan hastane işletmesinin devrine ilişkin sözleşme aslı yada noter onaylı(sözleşmeyi imzalayan tarafların ismi, imzası ve kaşesi olacak şekilde) uygun.
<b>07-</b> Devreden ve devralan şirketlere ait imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı onaylı belgenin aslı yada noter onaylısı uygun.
<b>08-</b> Devreden ve devralan şirketlerin en son durumunu gösteren ortaklar kurulu kararı veya yönetim kurulu kararının yayımlandığı ticaret sicil gazetesi aslının yada noter onaylı örneğinin (Yayımlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı) uygun.
<b>09-</b> Devreden ve devralan şirketlere ait (ruhsatındaki tüm haklarıyla birlikte) devre ilişkin Noter Onaylı Ortaklar Kurulu Kararı veya Yönetim Kurulu Kararı uygun.
<b>Özel Hastane sahiplik Değişikliği Valilikçe alınan makam onay sayı tarihi SKYS sistemi üzerinden sahiplik değişikliği olarak, Faaliyet izin belgesi, Ruhsat, Mesul Müdür/ Mesul Müdür Yardımcısı Belgelerine değişikliğin işlenmesi gerekmektedir. Sahiplik değişikliği yapılan Ruhsat ve Faaliyet izin belgesinin bir örneğinin Bakanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.</b>
<b>NOT: Yukarıdaki işlemler SKYS'nin kuruluş müracaat kısmından yapılması gerekmektedir.</b>

**ÖZEL HASTANE ŞİRKET NEVİ/ İSİM DEĞİŞİKLİĞİ İŞLEMLERİ İÇİN KILAVUZ  
TABLO 2**

<b>01- Özel Hastane Şirket Nevi/İsim değişikliğine ilişkin Yönetim Kurul Kararı Ashı veya Noter Onaylı Örneği</b> uygun.
<b>02- Özel Hastane Şirket Nevi/İsim değişikliğine ilişkin</b> şirketin yönetim kurulu kararının yayınlandığı ticaret sicil gazetesi <b>onaylı örneği</b> (Yayımlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı) uygun.
<b>03- Özel Hastane Şirket Nevi/İsim değişikliğine ilişkin</b> şirketlere ait imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı onaylı belgenin <b>ashı yada noter onaylısı</b> uygun.
<b>Özel Hastane Şirket Nevi/İsim Değişikliği Valilikçe alınan makam onay sayı tarihi SKYS sistemi üzerinden İsim Değişikliği olarak ve Faaliyet izin belgesi, Ruhsat, Mesul Müdür/ Mesul Müdür Yardımcısı Belgelerine değişikliğin işlenmesi gerekmektedir. Şirket nevi/isim değişikliği yapılan Ruhsat ve Faaliyet izin belgesinin bir örneğinin Bakanlığımıza gönderilmesi gerekmektedir.</b>
<b>NOT: Yukarıdaki işlemler SKYS'nin kuruluş müracaat kısmından yapılması gerekmektedir</b>

ÖZEL HASTANELER YÖNETMELİĞİ MADDE 6 KAPSAMINDA İL DIŞI KADRO  
DEVİRİ KLAVUZ TABLO 3

<b>PLANLAMA İSTİHDAM KOMİSYONU TOPLANTISINDA DEĞERLENDİRMEK ÜZERE İLGİLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNCE BAKANLIĞA GÖNDERİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR</b>
<b>01-</b> Devreden ve devralan tarafların kadro devrine ilişkin talep dilekçeleri( <b>aslı yada noter onaylısı</b> ).
<b>02-</b> Kadro devreden şirketin özel hastane tıp/dal merkezi ve kadro devralan Özel Hastaneye ait şirketin imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı onaylı belgenin( <b>aslı yada noter onaylısı</b> )
<b>03-</b> Kadro devreden tıp/dal merkezi veya hastaneye ait Noter Onaylı Ortaklar Kurulu Kararı( <b>aslı yada noter onaylısı</b> )
<b>04-</b> Kadro devreden tıp/dal merkezi veya hastaneye ait şirketin en son durumunu gösteren ortaklar kurulu kararı veya yönetim kurulu kararının yayınlandığı ticaret sicil gazetesi <b>onaylı örneği</b> ( Yayınlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı)
<b>İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNCE DOSYASINDA MUHAFAZA EDİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR.</b>
<b>01-</b> Devreden ve devralan tarafların kadro devrine ilişkin talep dilekçeleri( <b>aslı yada noter onaylısı</b> ).
<b>02-</b> Kadro devreden şirketin özel hastane tıp/dal merkezi ve kadro devralan Özel Hastaneye ait şirketin imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı onaylı belgenin( <b>aslı yada noter onaylısı</b> )
<b>03-</b> Kadro devreden tıp/dal merkezi veya hastaneye ait Noter Onaylı Ortaklar Kurulu Kararı( <b>aslı yada noter onaylısı</b> )
<b>04-</b> Kadro devrine ilişkin taraflar arasında yapılan sözleşme <b>aslı veya noter onaylı sureti</b> .
<b>05-</b> Kadro devreden tıp/dal merkezi veya hastaneye ait şirketin en son durumunu gösteren ortaklar kurulu kararı veya yönetim kurulu kararının yayınlandığı ticaret sicil gazetesi <b>onaylı örneği</b> ( Yayınlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı)
<b>06-</b> Hastane binasına ait ruhsata esas projenin, gelecek uzmanlık dallarının gerektirdiği özellik ve sayıda yeterli poliklinik ve tıbbi cihazlar için yeterli mahallerin bulunması gerekmekte olup eğer yok ise bunların oluşturulması gerekmektedir..
<b>07-</b> İl Sağlık Müdürlüğü tarafından <b>alınan makam onay sayı tarihinde</b> Kadro devreden tıp/dal merkezi veya hastaneye ait İl Sağlık Müdürlüğüne İntikal Etmiş İhtiyati tedbir veya haciz kararı olmamalıdır. İhtiyati tedbir veya haciz kararının bulunması halinde işlemin yapılmaması ve <b>İcra ve İflas Kanununun 86'ncı maddesinin birinci fıkrasına göre işlemlere devam edilebileceğinin ilgili kuruluşlara bildirilmesi.</b>
<b>08-</b> Kadro devreden ve devralan kuruluşların eksik işlemlerinin tamamlanması ilgili İl Sağlık Müdürlüklerinin kendi aralarında yazışmaları sonucunda tamamlanır. Evrak bazında eksikliklerin giderilmesi sonucu <b>ve Bakanlığımız tarafından PİK kararının gönderilmesi halinde</b> iki tarafında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından <b>Valilikçe makam onay sayı tarihi alınır. Kadro devreden ve devralan il sağlık müdürlükleri alınan Valilik olurunun bir örneğini Bakanlığımıza bildirmesi halinde kadro devri işlemi Bakanlığımız tarafından SKYS üzerinden sonuçlandırılacaktır</b>

**ÖZEL HASTANELER YÖNETMEĞİ GEÇİCİ 8/B MADDESİ KAPSAMINDA İL DIŞINA  
TAŞINARAK ÖZEL HASTANE STATÜSÜNDE BİRLEŞME İŞLEMLERİNE İLİŞKİN KILAVUZ  
TABLO 4**

<b>PLANLAMA İSTİHDAM KOMİSYONU TOPLANTISINDA DEĞERLENDİRMEK ÜZERE İLGİLİ İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNCE BAKANLIĞA GÖNDERİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR</b>
<b>01-Özel Hastane bünyesinde birleşen şirkete ait tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ve birleşilen Özel Hastaneye ait talep dilekçeleri(ash yada noter onaylı).</b>
<b>02-Özel Hastane bünyesinde birleşen şirkete ait tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ve birleşilen Özel Hastaneye ait şirketin imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı onaylı belgenin.</b>
<b>03-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait şirketin en son durumunu gösteren ortaklar kurulu kararı veya yönetim kurulu kararının yayımlandığı ticaret sicil gazetesi onaylı örneği( Yayınlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı)</b>
<b>04-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait şirkete ait Noter Onaylı Ortaklar Kurulu Kararı veya Yönetim Kurulu Kararı(ash yada noter onaylı).</b>
<b>İL SAĞLIK MÜDÜRLÜKLERİNCE DOSYASINDA MUHAFAZA EDİLMESİ GEREKEN EVRAKLAR.</b>
<b>01-Özel Hastane bünyesinde birleşen şirkete ait tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ve birleşilen Özel Hastaneye ait talep dilekçeleri(ash yada noter onaylı).</b>
<b>02-Özel Hastane bünyesinde birleşen şirkete ait tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ve birleşilen Özel Hastaneye ait şirketin imza yetkisine sahip kişilerin imza sirküsünün yer aldığı noter onaylı belgenin</b>
<b>03-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait şirketin en son durumunu gösteren ortaklar kurulu kararı veya yönetim kurulu kararının yayımlandığı ticaret sicil gazetesi onaylı örneği( Yayınlanmamış ise yayımlanmama gerekçesinin ticaret sicil memurluğundan alınan yazı)</b>
<b>04-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait şirkete ait Noter Onaylı Ortaklar Kurulu Kararı veya Yönetim Kurulu Kararı.</b>
<b>05-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait kapasite formu</b>
<b>06-Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastane ait Teknoloji Yoğunluklu Cihazların yer aldığı tıbbi cihaz listesi</b>
<b>07-Bünyesinde birleşilen hastane binasına ait ruhsata esas proje aslının olması gerekir.(Ruhsata esas projede özel hastaneye ruhsatındaki tüm haklarıyla devredilen/birleştirilen kuruluştan gelecek uzmanlık dallarının gerektirdiği özellik ve sayıda yeterli poliklinik ve tıbbi cihazlar için yeterli mahallerin bulunması gerekmekte olup eğer yok ise bunların oluşturulması gerekmektedir.</b>
<b>08- İl Sağlık Müdürlüğü tarafından alınan makam onay sayı tarihinde Özel Hastane bünyesinde birleşen şirketin İl Sağlık Müdürlüğüne İntikal Etmiş İhtiyati tedbir veya haciz kararı olmamalıdır. (kesinlikle güncel alınmış bir belgeye istinaden) ve birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/ hastaneye ait SKYS üzerindeki İcra kayıtlarının bünyesinde birleşilen İlin İl Sağlık Müdürlüğü tarafından kontrolünün yapılarak İhtiyati tedbir veya haciz kararının bulunması halinde işlemin yapılmaması ve İcra ve İflas Kanununun 86'ncı maddesinin birinci fıkrasına göre işlemlere devam edilebileceğinin ilgili kuruluşlara bildirilmesi.</b>
<b>09- Özel Hastane bünyesinde birleşen tıp/ dal merkezi, poliklinik, laboratuvar ve müesseseler/hastane arasındaki eksik işlemlerinin tamamlanması ilgili İl Sağlık Müdürlüklerinin kendi aralarında yazışmaları sonucunda tamamlanır. Evrak bazında eksikliklerin giderilmesi sonucu ve Bakanlığımız tarafından PİK kararının gönderilmesi halinde iki tarafında İl Sağlık Müdürlükleri tarafından Valilikçe makam onay sayı tarihi alınır. Valilik olurunun bir örneğinin Bakanlığımıza bildirilmesi halinde birleşme işlemi Bakanlığımız tarafından SKYS üzerinden sonuçlandırılacaktır.</b>
<b>10. Yukarıda tüm birleşme işlemleri yapılırken birleşen özel Sağlık kuruluşları ruhsatındaki tüm hakları ile birleşme işlemini gerçekleştirmelidir.</b>



T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....  
Sayı :.....  
Konu : Özel .....hastane sahiplik değişikliği hk.

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı. İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... Hastanesinin, Özel Hastaneler Yönetmeliği 69. maddesine göre “.....”şirket ismi ile faaliyet gösteren özel hastane sahipliğine devredilmesi, adına düzenlenmiş olan ..... sayılı Özel Hastane Açılış Ruhsatı ve Faaliyet İzin Belgesinin iptal edilerek yerine “.....”şirket sahipliğinde faaliyetine devam etmek üzere ruhsat numarası ve açılış tarihi değişmeksizin Özel Hastane Açılış Ruhsatının ve Faaliyet İzin Belgesinin düzenlenmesi hususu onayınıza arz olunur.

Uygun Görüşle Arz Ederim.

...../...../.....

.....

Vali Yardımcısı.

.....  
İl Sağlık Müdürü

OLUR

...../...../.....

.....

Vali.



T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....

Sayı :.....

Konu : Özel .....hastane sahiplik şirket nevi değişikliği hk.

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı.  
İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... hastanesinin ruhsatında kayıtlı  
“.....Ltd Şti” olan sahiplik isminin “.....**Ticaret Anonim Şirketi**”olarak  
değiştirilmesi uygun görülmüş olup, hastane adına düzenlenmiş .....sayılı Özel Hastane  
Açılış Ruhsatının ve Özel Hastane Faaliyet İzin Belgesinin yeniden düzenlenmesi hususu  
onayınıza arz olunur.

.....  
İl Sağlık Müdürü

Uygun Görüşle Arz Ederim.

...../...../.....

.....

Vali Yardımcısı.

OLUR

...../...../.....

.....

Vali.



T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....

Sayı :.....

Konu : Özel .....hastane sahiplik şirket isim değişikliği hk.

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı.  
İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... hastanesinin ruhsatında kayıtlı  
“.....” olan sahiplik isminin “.....”olarak değiştirilmesi uygun görülmüş  
olup, hastane adına düzenlenmiş .....sayılı Özel Hastane Açılış Ruhsatının ve Özel  
Hastane Faaliyet İzin Belgesinin yeniden düzenlenmesi hususu onayınıza arz olunur.

.....  
İl Sağlık Müdürü

Uygun Görüşle Arz Ederim.

...../...../.....

.....

Vali Yardımcısı.

OLUR

...../...../.....

.....

Vali.





T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....  
Sayı :.....  
Konu : Özel .....hastanesinin  
Özel .....tıp merkezinden/....hastanesinden kadro devralma talebi hk.

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı.  
(il dışı kadro devrine ilişkin 81 ile gönderilen devir yazımız)

İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... Hastanesi, .....İlnde faaliyet gösteren Özel  
.....tıp merkezi/hastanesinin müktesep kadrolarında yer alan .....uzmanlık dalında bir  
kadro hakkını devretme talebine ilişkin ..... Valiliğinin(karşı tarafın) ..... tarih ve ..... sayılı  
yazıları ve eklerine istinaden;

Bakanlığımızın tarih sayılı yazısında belirtildiği üzere (pik sonrası gönderilen yazımız)  
söz konusu Özel Hastanesinin talebi ..... sayılı Planlama ve İstihdam Komisyonu Kararları  
..... maddesi hükmü gereği; İlimizde faaliyet gösteren Özel .....Hastanesi, .....İlnde faaliyet  
gösteren Özel .....tıp Merkezi/hastanesinin müktesep kadrolarında yer alan .....uzmanlık  
dalındaki bir kadro devralma talebi uygun görülmüş olup onayınıza arz olunur.

.....  
İl Sağlık Müdürü

Uygun Görüşle Arz Ederim.  
...../...../.....  
.....  
Vali Yardımcısı.

OLUR  
...../...../.....  
.....  
Vali.



T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....

Sayı :.....

Konu : Özel .....hastanesi bünyesinde

Özel .....tıp merkezinin birleşmesi. (Bünyesinde birleşilen tarafın onay örneği)

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı.  
(il dışı birleşmeye ilişkin 81 ile gönderilen devir yazımız)

İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... Hastanesi, .....İlinde faaliyet gösteren Özel  
.....tıp merkezinin birleştirilmesi talebine ilişkin ..... Valiliğinin(karşı tarafın) ..... tarih ve  
..... sayılı yazıları ve eklerine istinaden;

Özel Hastaneler Yönetmeliği geçici 8/b hükmüne istinaden ve Bakanlığımızın tarih  
sayılı yazısında belirtildiği üzere (pik sonrası gönderilen yazımız) söz konusu Özel Hastanenin  
talebi ..... sayılı Planlama ve İstihdam Komisyonu Kararları ..... maddesi hükmü gereği  
uygun görülmüş olup; İlimizde faaliyet gösteren Özel .....Hastanesi, .....İlinde faaliyet  
gösteren Özel .....tıp Merkezinin .....kadrolarıyla (sayı belirtilmesi gerekmektedir.)  
ve.....cihazlarıyla birleşerek Özel .....Hastanesi adı altında ve hastaneye ait mevcut  
binada yatak sayısı değişmeksizin faaliyetine devamı uygun görülmüştür.

Tensiplerinize arz olunur.

.....  
İl Sağlık Müdürü

Uygun Görüşle Arz Ederim.

...../...../.....

.....  
Vali Yardımcısı.

OLUR

...../...../.....

.....  
Vali.



T.C.  
.....VALİLİĞİ  
İl Sağlık Müdürlüğü

Şube :.....

Sayı :.....

Konu : Özel .....tıp merkezinin

Özel .....hastanesi bünyesinde birleşmesi. (Birleşen tarafın onay örneği)

VALİLİK MAKAMINA

Bakanlığımız Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğünün .....tarih ve .....sayılı yazısı.  
(il dışı birleşmeye ilişkin 81 ile gönderilen devir yazımız)

İlimizde, faaliyet gösteren Özel ..... tıp merkezinin, .....İlinde faaliyet gösteren  
Özel .....hastanesi bünyesinde birleştirilmesi talebine ilişkin ..... Valiliğinin(karşı tarafın)  
..... tarih ve ..... sayılı yazıları ve eklerine istinaden;

Özel Hastaneler Yönetmeliği geçici 8/b hükmüne istinaden ve Bakanlığımızın tarih  
sayılı yazısında belirtildiği üzere (pik sonrası gönderilen yazımız) söz konusu Özel tıp  
merkezinin talebi ..... sayılı Planlama ve İstihdam Komisyonu Kararları ..... maddesi  
hükmü gereği uygun görülmüş olup; .....İlinde faaliyet gösteren Özel .....Hastanesi, İlimizde  
faaliyet gösteren Özel .....tıp merkezinin .....kadrolarıyla (sayı belirtilmesi  
gerekmektedir.) ve.....cihazlarıyla birleşerek, Özel .....Hastanesi adı altında ve  
hastaneye ait mevcut binada yatak sayısı değişmeksizin faaliyetine devamı Valilik (karşı  
taraf) .... tarih ve .....sayılı Makam Onayı ile uygun görülmüştür.

Ayrıca, birleştirilen Özel .....tıp merkezine ait .....tarih ve .....sayılı Uygunluk  
Belgesinin iptal edilmesi onayınıza arz olunur.

.....  
İl Sağlık Müdürü

Uygun Görüşle Arz Ederim.

...../...../.....

.....

Vali Yardımcısı.

OLUR

...../...../.....

.....

Vali.