

LABPT KALİTE KONTROL PROGRAMI 2022 YILI KAYIT FORMU

Aşağıda bilgileri verilen Hastane / Laboratuvar'ın işaretlenen programlara 2022 yılı için kaydının yapılmasını istiyorum. Tarih:/...../20.....

Hastane / Laboratuvar Adı :

Adres :

Sorumlu :

(Kayıt Olunan Program Yılı Boyunca Etkin İletişim Sağlanabilmesi için Güncel Bilgilerin Girilmesi Gerekmetedir.)

Telefon Numarası :

E-posta :

Aşağıdaki bölüme ödeme işlemini gerçekleştirecek kuruma ait bilgiler yazılacaktır.

Fatura Bilgileri (ödeme yapacak kuruma ait) Ticari Unvan :

Vergi Dairesi :

Vergi No :

Muhasebe sorumlusu :

Telefon Numarası :

E-posta :

Program Adı ve Numarası

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Biyokimya# (B-22) | <input type="checkbox"/> Kardiyak Marker Paneli (K-22) |
| <input type="checkbox"/> Hematoloji# (CBC-22) | <input type="checkbox"/> Mikrobiyoloji (M-22) |
| <input type="checkbox"/> Hormon# (H-22) | <input type="checkbox"/> Antibiyogram (A-22) |
| <input type="checkbox"/> Tümör Marker Paneli (TM-22) | <input type="checkbox"/> Viral Marker Paneli (VM-22) |
| <input type="checkbox"/> HbA1c# (G-22) | <input type="checkbox"/> Torch Paneli (T-22) |
| <input type="checkbox"/> Kan Grubu (KG-22) | <input type="checkbox"/> Koagülasyon (PT-22) |
| <input type="checkbox"/> Prokalsitonin (PCT-22) | <input type="checkbox"/> İdrar Tahlili (TİT-22) |
| <input type="checkbox"/> Spesifik Proteinler# (SP-22) | <input type="checkbox"/> Glukometre (GPOCT-22) |

#Akreditasyon Kapsamında Test/Testleri İçeren Programları İfade Eder

Banka Hesap Bilgileri
Biyolojik Bilimler Danışmanlık Eğitim Ve Yazılım Hizm. Ltd. Şti.
Türkiye İş Bankası Başkent Şubesi Hesap No : 4398 026619
IBAN : TR6100 0640 0000 1439 8002 6619

2022 yılı için kalite kontrol programımıza web sitemiz üzerinden online program üyeliği de gerçekleştirebilirsiniz.

2. Sayfada yer alan hizmet sözleşmesi genel şartlarını okudum ve kabul ediyorum.

Ad - Soyad

Tarih

İmza

Hizmet Sözleşmesi ve Genel Şartlar

- 1-)Kayıt formları eksiksiz doldurularak mail yoluyla Labpt'ye gönderilmelidir.
- 2-)Program fiyatlarını/güncellemelerini www.labpt.com.tr alan adresli web sitemizdeki kataloğumuzdan bulabilirsiniz. İşbu kayıt formunun imzalanması ve gönderilmesi, söz konusu internet sitemizdeki hizmet sunumu ile ilgili tüm şartların kabul edildiği anlamına gelecektir.
- 3-)Kurumlara e-posta ve cep numaraları üzerinden bilgilendirme yapıldığı için kayıt formunun bu kısımları mutlaka doldurulmalıdır ve bu bilgiler güncel tutulmalıdır. İşbu kayıt formu ile gerçekleştirilen kayıtlar 2022 yılı süresince geçerli kabul edilecektir.
- 4-)Ödeme numune gönderiminden önce tek seferde, peşin olarak yatırılmalıdır.
- 5-)Banka dekontunda hangi Laboratuvar/ Hastane için ödeme yapıldığının belirtilmesini önemle rica ederiz.
- 6-)Ödeme yapmayan kurumların erişimleri engellenmektedir.
- 7-)Numune gönderimi ile ilgili bilgilendirme kurumların kayıt formunda belirtmiş olduğu mail adresine ve cep telefonuna gönderilir. Kargo takibinden kurum sorumludur.
- 8-)www.labpt.com.tr adresinden "Kurum Kodu(lab kodu) Oluşturma" ol kısmından sadece kurum yetkilisi tarafından bilgiler doldurulmalıdır. Lab kodu (kurum kodu) Labpt tarafından kurum yetkilisinin belirtmiş olduğu mail adresine gönderilir. Şifre güvenliğinden kurum yetkilisi sorumludur.
- 9-)Numuneler ile ilgili bilgilendirme Numune Saklama ve Çalışma talimatında yer almaktadır. Kurumlar talimattaki bilgilerden sorumludur. Bu talimat her bir programa özel olarak www.labpt.com.tr alan adresli web sitesinde yayınlanır.
- 10-)Sonuç girişleri www.labpt.com.tr adresinden yapılmaktadır. Sonuç girişleri için tarih bilgileri Numune Saklama ve Çalışma talimatında belirtilmiştir, sonuç giriş tarihlerinden kurum sorumlu olup ilgili tarihlerde sonuç girmeyen kurumlara geç rapor oluşturulmaz.
- 11-) Birden fazla laboratuvar/ hastane için üyelik yaptırılıyorsa, her laboratuvar / hastane için ayrı form doldurmanız gerekmektedir.
- 12-) Kurumlar üyelikleri devam ettiği sürece kendi aralarında ve /veya 3.ncü şahıslara bilgi paylaşımında bulunamazlar. Bu tür davranışlar belirlenirse Labpt tarafından işbu sözleşme haklı nedenle feshedilir ve kurum üyelikten çıkartılır.
- 13-)Bazı otoanalizörler için ilave örnek ihtiyacı olabilir. Bu ihtiyacın kayıt sırasında belirtilmesi durumunda dönem başında 200,00 TL ilave ücretle ikinci bir set örnek daha gönderilir.
- 14-)Raporların elektronik ortamda yayınlanmasından (rapor üzerinde yer alan rapor tarihi) sonraki 4 hafta içerisinde kurumlar sonuçları hakkında yazılı olarak itirazda bulunabilirler.
- 15-)Numunelerin gönderim tarihinden sonra (en geç 72 saat) Labpt'ye ulaşmaması durumunda ve/veya numunede eksiklik veya zarar oluşmuş ise kuruma bildirim gerçekleştirilerek kurumca yeni numune gönderimi yapılır.
- 16-) Labpt, işbu Sözleşme kapsamında elde ettiği kişisel verileri KVKK ve ilgili mevzuatta yer alan hüküm ve şartlara uygun olarak elde ettiğini ve ilgili mevzuat uyarınca sahip olduğu tüm yükümlülüklerini eksiksiz bir şekilde ifa ettiğini kabul, beyan ve taahhüt eder. Doğrudan kurum tarafından elde edilen ve Labpt'ye sağlanan/iletlenen kişisel veriler bu hüküm kapsamı dışındadır ve söz konusu verilere ilişkin sorumluluk tamamen kuruma aittir
- 17-) Labpt, işbu Sözleşme kapsamında elde ettiği ve aralarında özel nitelikli kişisel verilerin de bulunabileceği her türlü kişisel verinin muhafazası için tüm gerekli önlemleri alacak ve bu verileri Sözleşme'ye konu hizmetlerin sunulmasına yönelik amaçlar ve ilgili mevzuattan kaynaklanan yükümlülükler haricinde herhangi bir amaçla kullanmayacak ve bu cihetle bu verileri üçüncü kişi ve/veya kişiler ile paylaşmayacaktır .
- 18-) Sözleşmenin Feshi : Taraflar'dan biri, diğer tarafın sözleşme hükümlerine aykırı davrandığını düşünmesi halinde, karşı tarafı yazılı olarak uyarır. Aykırılığın düzeltilmesinin mümkün olmayacağı kanaatine varılması halinde, tarafların her türlü hakları ve alacakları saklı kalmak kaydıyla sözleşmenin tek taraflı olarak fesh edilmesi mümkündür. Sözleşmenin feshi halinde, fesih tarihine kadar olan karşılıklı alacaklar 30 gün içinde defaten ödenir.

Yetkili (Laboratuvar / Hastane) :
Ad-Soyad :
Ünvan :
İmza :

Yetkili (Labpt) :
Ad-Soyad :
Ünvan :
Kaşe / İmza :