



(FORM - 2)



**TADAB ALKOL TİCARET PLATFORMUNA ERİŞİM TALEP FORMU**  
(BEŞERİ SAĞLIK KURULUŞLARI İÇİN - TÜZEL KİŞİ BAŞVURUSU)  
(TIBBİ KULLANIM AMAÇLI ETİL ALKOL TEDARİKİ İÇİN)

**Tıbbi Etıl Alkol tedarik talebinde bulunan sağlık tesisine ait bilgiler**

Tesis Unvanı	:	
Adresi	:	
İl/ilçe	:	
Telefon No	:	
KEP Adresi	:	
E-posta Adresi	:	
Mersis No	:	
Vergi No	:	

**Sağlık kuruluşunu temsilen Alkol Ticaret Platformuna (ATİP) giriş yapma yetkisi verilecek personel**

(1)

Adı, Soyadı	:	
TC Kimlik No	:	
	:	Gün Ay Yıl
Doğum Tarihi	:	
Unvanı	:	
Görevi	:	
E-posta Adresi	:	
Telefon No	:	0 5 - 0

(2)

Adı, Soyadı	:	
TC Kimlik No	:	
	:	Gün Ay Yıl
Doğum Tarihi	:	
Unvanı	:	
Görevi	:	
E-posta Adresi	:	
Telefon No	:	0 5 - 0

Yukarıda bilgileri yer alan kişi, TADAB Alkol Ticaret Platformuna kişisel e-devlet hesabıyla erişim sağlayarak sağlık kuruluşumuzu temsilen işlem yapmaya yetkili kılınmıştır. Tabloda yer alan bilgilerde değişiklik olması durumunda 30 (otuz) gün içerisinde Bakanlığınıza bilgi vereceğimi taahhüt ederim

Ad, Soyad - Unvan - Tarih - İmza - Mühür

Not: Tüzel kişi başvurularının tüzel kişiliği temsil yetkisini haiz kişi tarafından, yetkili olduğunu gösterir belgenin ibrazı suretiyle yapılması gerekmektedir.



(FORM - 2)



**TADAB ALKOL TİCARET PLATFORMUNA ERİŞİM TALEP FORMU**  
(BEŞERİ SAĞLIK KURULUŞLARI İÇİN - TÜZEL KİŞİ BAŞVURUSU)  
(TIBBİ KULLANIM AMAÇLI ETİL ALKOL TEDARİKİ İÇİN)

**Tıbbi Etıl Alkol tedarık talebinde bulunan sağlık kuruluşunun türü**  
(Lütfen uygun seçeneğin yanındaki kutucuğu işaretleyiniz)

**(1) Birinci basamak ayaktan teşhis ve tedavi hizmeti sunan sağlık hizmet sunucuları:**

- ☐ (101) a) Bünyesinde birinci basamak sağlık kuruluşu bulunan ilçe sağlık müdürlüğu
- ☐ (102) b) Toplum sağlığı merkezi (TSM)
- ☐ (103) c) Aile sağlığı merkezi (ASM).
- ☐ (104) ç) Halk sağlığı laboratuvarı (L1 ve L2)
- ☐ (105) d) Kurum tabipliği
- ☐ (106) e) 112 Acil sağlık hizmeti birimi
- ☐ (107) f) Evde bakım merkezi veya birimi
- ☐ (108) g) İşyeri sağlık ve güvenlik hizmeti sunulan birim
- ☐ (109) ğ) Belediyelere ait poliklinikler
- ☐ (110) h) Özel poliklinikler
- ☐ (111) ı) Ağız ve diş sağlığı hizmeti veren özel sağlık kuruluşları
- ☐ (112) i) Üniversiteler bünyesindeki mediko-sosyal birimler
- ☐ (113) j) Türk Silahlı Kuvvetlerinin birinci basamak sağlık üniteleri
- ☐ (114) k) Eczacılar ve Eczaneler Hakkında Kanun kapsamında serbest faaliyet gösteren eczaneler
- ☐ (115) l) Muayenehaneler

**2) İkinci basamak sağlık hizmet sunucuları:**

- ☐ (201) a) Eğitim ve araştırma hastanesi olmayan devlet hastaneleri ve dal hastaneleri ile bağlı semt poliklinikleri
- ☐ (202) b) Entegre ilçe hastanesi (E1)
- ☐ (203) c) Bakanlığa bağlı ağız ve diş sağlığı merkezleri
- ☐ (204) ç) Kamu kurumlarına ait olup Bakanlıkça ruhsatlandırılmış olan hastaneler, tıp merkezleri ve dal merkezleri
- ☐ (205) d) Özel hastaneler
- ☐ (206) e) Özel tıp merkezleri ve dal merkezleri
- ☐ (207) f) Ağız ve diş sağlığı hastaneleri
- ☐ (208) g) Diyaliz merkezleri, üremeye yardımcı tedavi merkezleri, hiperbarik oksijen tedavi merkezleri, tıbbi laboratuvarlar gibi müstakil olarak ruhsatlandırılan tanı ve tedavi merkezleri

**3) Üçüncü basamak sağlık hizmet sunucuları**

- ☐ (301) a) Sağlık Bakanlığına bağlı eğitim ve araştırma hastanesi
- ☐ (302) b) Devlet üniversitesine ait hastane
- ☐ (303) c) Vakıf üniversitelerine ait hastane
- ☐ (304) d) Türkiye Kök Hücre Koordinasyon Merkezi

Ad, Soyad - Unvan - Tarih - İmza - Mühür

EK:

- 1) Sağlık Bakanlığı tarafından faaliyete izin verir mahiyette düzenlenmiş ruhsatname veya faaliyet izin belgesi

(2/2)