

Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

HİZMET PROTOKOLÜ

MADDE 1) TARAFLAR

Bir tarafta; Yenişehir Mahallesi Gazze Caddesi Enn Meram İş Merkezi No:15 A MERAM/KONYA Özel Artident Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği ile,
Diğer tarafta; Kürden, Yaka Cd. No:111, 42090 Meram/Konya

KONYA ECZACILAR ODASI arasında aşağıdaki hususlarda mutabık kalınarak imzalanmıştır.

MADDE 2) TANIMLAR

İşbu protokol metni içerisinde;

- 2.1 Özel ARTIDENT Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği kısaca ARTIDENT,
- 2.2 Konya Eczacılar Odası
- 2.3 ARTIDENT ve Konya Eczacılar Odası "tarafklar"
- 2.4 İşbu hizmet protokolü kısaca "protokol" olarak anılacaktır.

MADDE 3) SÖZLEŞMENİN KONUSU

3.1 İşbu sözleşmenin konusu; ARTIDENT Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniğine, Konya Eczacılar Odası çalışanı başvurduğunda hizmet alacağı indirim koşullarının düzenlenmesidir.

3.2 Oda üyesi, oda personeli, eczane çalışanları ve birinci derece yakınları, isminin ve fotoğrafının olduğu resmi kimlik kartıyla kendini tanıtarak dişle ilgili problemini ilgili kuruluştaki teşhis ve tedavi edilmelerini, tedavi sırasında yapılacak işlemler ile uygulama esaslarının belirlenmesi ve ödeme şartlarının düzenlenmesidir.

MADDE 4) TARAFLARIN YÜKÜMLÜLÜKLERİ

4.1 Artident Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniğine vereceği hizmetleri profesyonel bir sağlık kuruluşu olmasının gerektirdiği tüm tıbbi kurallara ve mevzuat standartlarına harfiyen riayet ederek yerine getirecek ve ayrıca bu hizmetleri en güvenilir biçimde, zamanında ve eksiksiz yerine getirecektir.

4.2 Artident Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniğine *tüm sağlık mevzuatı ve ilgili tüm mevzuata ve kurallara uygun olarak yerine getirmek için gerekli tüm izin ve lisanslara sahiptir ve sahip olmayı sürdürecektir.

4.3 Kurum

Ek:1 de belirtilen sözleşme şartlarını çalışanlarına-üyelerine ARTIDENT Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniğinin belirlediği ve onayladığı görsel ve metinler ile duyurmayı kabul eder.

4.4 ilgili avantajlardan yararlandırılacak kurum çalışanlarına duyurular KONYA ECZACILAR ODASI tarafından mail/sms/afiş/sosyal medya seçenekleri ile yapılabilecektir.

MADDE 5) ÖDEME

Hizmet bedeli, ekte tanımlanmış şartlarda uygun olarak hastaya fatura edilir ve faturanın tamamı,hastadan nakit veya kredi kartı ile tahsil edilir.

MADDE 6) FESİH

İş bu protokolü imzalandığı tarihte yürürlüğe girer ve bu tarihten itibaren başlayarak bir(l) yıl geçerlidir.

MADDE 7) GİZLİLİK

Taraflarca aksi belirtilmedikçe -işbu Sözleşme'nin imzasından önce ve yürürlük süresi boyunca Taraflardan herhangi biri tarafından diğer tarafa aktarılacak yazılı ya da sözlü tüm bilgiler (gizli bilgiler) gizli tutulacak ve taraflar,gizli bilgileri üçüncü kişi ve kurumlara aktarmayacaktır. Sözleşmenin herhangi bir şekilde ihlali söz konusu olmaksızın kamuya mal olmaksızın kamuya mal olan kısımları, adli ya da idari mercilerin yasalar çerçevesinde Gizli Bilgiyi talep etmesi halleri istisna olmak üzere, işbu Gizli Bilgiler Sözleşme konusu hizmetin gerçekleştirilmesi amacı ile kullanılabilir, başka hiçbir şekilde kullanılmayacaktır. Tarafların bu taahhüdü işbu Sözleşme'nin herhangi bir nedenle sona ermesi halinde de süresiz olarak geçerli olacaktır.

İş bu protokol 12 sayfa, ek-1 ve çift nüsha olarak tanzim edilmiş olup, tarihinden itibaren bir yıl süre ile geçerlidir.

Özel ARTIDENT Ağız Ve Diş Sağlığı Hiz. Ltd. Şti

EK-1

Oda üyesi, oda personeli, eczane çalışanları ve birinci derece yakınlarına;

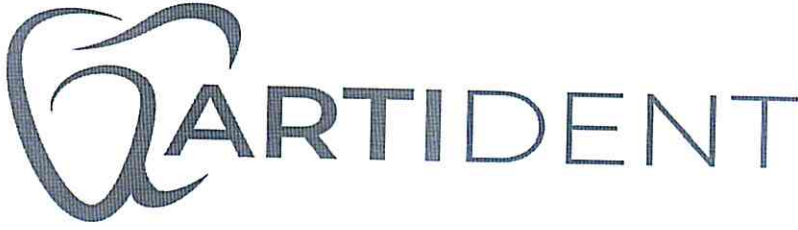
Muayene ve Panoramik Röntgen ücretsiz

Yılda 1 kez Diş Taşı Temizliği %50 indirim

Diğer tüm tedavilerde %20 indirim uygulanacaktır.

Özel Şartlar:

- İndirimler güncel klinik tarifesi üzerinden belirtilen oranda yapılacaktır.
- Özel sağlık sigortalı kişilerde sigortanın kapsam dışı bıraktığı işlemlerde uygulanır.



Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

- İş bu indirimin uygulanması durumunda diğer indirim ve kampanyalar uygulanmaz.
- Artident Ağız Ve Diş Sağlığı Polikliniği hizmet fiyatlarını ve indirim yüzde oranlarını sözleşme süresince değiştirme, kaldırma hakkını saklı tutar.
- Hastanın başka sözleşmeler nedeniyle gördüğü tedavi bedelinden indirim hakkı bulunuyor ise; hasta ikisinden birini tercih ederek kullanır.
- İndirimlerden yararlanmak isteyen hastanın güncel Kurum Kimliğini ibraz etmesi gereklidir.

ECZACILAR ODASI VE ÖZEL ARTIDENT
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
ARASINDA ÜYELERİMİZE ÖZEL İNDİRİM
ANLAŞMASI YAPILMIŞTIR.

ANLAŞMA ŞARTLARI

* ANLAŞMADAN ODA ÜYESİ, ODA PERSONELİ, ECZA
ÇALIŞANLARI VE BİRİNCİ DERECE YAKINLARI
FAYDALANACAKTIR.

" BAŞVURU ESNASINDA ÜYELİK KARTI İBRAZİ ZORUNLUDUR.

* İNDİRİM ORANLARI;

Muayene ve Panoramik Röntgen ücretsiz

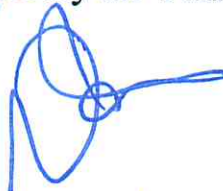
Yılda 1 kez Diş Taşı Temizliği %50 indirim


Diğer tüm tedavilerde %20 indirim uygulanacaktır.

İLETİŞİM: Yenişehir Mahallesi Gazze Caddesi Enn Meram İş Merkezi
No:15A (Meram Belediyesi Yanı) MERAM/KONYA

Ecz. Ayhan Ozan TURAN
TEB 5. Bölge Konya Eczacı Odası
Yönetim Kurulu Üyesi

Ecz. Mustafa Şeref YAVUZ
TEB 5. Bölge Konya Eczacı Odası
Genel Sekreter


Mustafa Şeref YAVUZ


Ayhan Ozan TURAN