

AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULMASINA İLİŞKİN TİP SÖZLEŞME

İş bu sözleşme KONYA ECZACILAR ODASI ile DENTİNOL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ arasında düzenlenerek taraflarca imzalanmış olup diş hekiminin bağlı bulunduğu Dişhekimleri Odası tarafından onaylanması ile yürürlüğe girecektir. .

Maddet KONYA ECZACILAR ODASI –ile DENTİNOL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI
Dişhekimleri Odasını ifade eder.

Madde 2-Bu sözleşme, dişhekiminin, Banka/Kurum/Şirket çalışanları ile tedavi yardımından yararlanan aile fertlerinin/sağlık yardımı sundukları şahısların hastalanmaları halinde Banka/Kurum/Şirket'in iç işleyişine uygun prosedürleri yerine getirilmiş olması durumunda teşhis ve tedavilerini muayenehanesinde veya mesul müdürlüğünü üstlendiği Özel Sağlık Kurumunda yapması/yapılması ve reçetesinin düzenlenmesi hususlarını kapsar. Dişhekimini anılan görevin yerine getirilmesinde, mevcut hukuksal düzenlemeler ile bağlı olup, Banka/Kurum/Şirket hekimlik mesleğinin kendine özgü bağımsız karakteristiğine ve dişhekimleri arasındaki mevcut rekabet yasağına özen gösterecek, Tıbbi Deontoloji Tüzüğüne aykırı tutum sergilemeyecektir.

Madde 3-Dişhekimini Özel hastaları ile işbu sözleşmeye göre teşhis ve tedavilerini üstlendiği hastalar arasında hiçbir ayırım yapmamayı taahhüt eder.

Madde 4-Dişhekiminin /mesul müdürlüğünü yürüttüğü özel sağlık kuruluşunun bu sözleşme hükümlerine uygun olarak sunduğu hizmet karşılığında Türk Dişhekimleri Birliği tarafından düzenlenen Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesine uygun ücret ödenir. Bu ücretin Banka/Kurum/Şirket tarafından doğrudan ödenmesi ya da hastalarca ödendikten sonra hastaların Banka/Kurum/Şirket'ten tahsili hususu taraflar arasında ayrıca yazılı olarak belirlenir.

Madde 5- Banka/Kurum/Şirket Türk Dişhekimleri Birliği Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi üzerinden hizmet vermek isteyen bütün dişhekimleri ile sözleşme yapmak zorundadır. Banka/Kurum/Şirket'in herhangi bir dişhekimini ile sözleşme yapmaktan kaçınmasının Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen haklı bir sebebi bulunmaması durumunda bu sözleşmeye verilmiş olan onay kaldırılır. Onayın iptal edildiğinin Banka/Kurum/Şirket'e bildirim tarihinden itibaren dişhekimlerinin işbu sözleşmeleri feshedilmiş olur. Bu tarihten itibaren dişhekimleri tedavilerine başlanmış olan hastaların isimlerini aynı gün Dişhekimleri Odasına tedavi planı ile birlikte bildirir ve tedavileri bitene

KONYA ECZACILAR ODASI
Fakültesi Mh. Ulaşbaba Cd. No: 28
İzmir / KONYA
Tic.Sic.No: 270693307 - Tlc.Sic.No: 67447
Kontak No: 0145069330700001

KONYA DİŞHEKİMLERİ ODASI
Yeni Şehir Mh. Gazze Cd. Çarşımeram
İş Merkezi No: 13/205 Kat: 2
Meram / KONYA

Dr. Öğr. Üyesi NALTEKİN AKSOĞAN
TEB 5. Bölge Konya Eczacı Odası
Veznedar

kadar yine bu sözleşme koşullarına uygun hizmet vermeye devam eder ancak yeni hasta kabul edemez. Bu sebeple yapılan fesih ve onay iptalinden dolayı Banka/Kurum/Şirket dişhekimi ya da Dişhekimleri Odasından herhangi bir tazminat talep edemez.

Madde 6-Yukarıdaki 5.maddeye göre Banka/Kurum/Şirket ile yapılan bütün sözleşmelere verilen onayın iptali durumunda Banka/Kurum/Şirket durumu en seri ve açık şekilde çalışanlarına sağlık yardımı sundukları şahıslara bildirir.

Madde 7-Tarafların tebligat adresleri aşağıda belirtilmiş olup bu adreslere yapılacak tebligatlar taraflara yapılmış sayılır.

Madde 8- Taraflardan herhangi birinin sözleşme koşullarından birine aykırı tutumunun tespiti halinde diğer taraf sözleşmeyi derhal feshetmek hakkına sahiptir.

Madde 9- İşbu sözleşmenin süresi Oda onay tarihinden itibaren bir yıl olup taraflardan herhangi birinin sözleşmenin sona ermesinden bir ay öncesinde fesih bildiriminde bulunmaması durumunda kendiliğinden aynı süreyle uzar.

Özel Şartlar(*)

Madde 10-

İşbu sözleşme 03./12/ 2024. tarihinde taraflarca okunarak, Oda onay tarihinden itibaren hüküm ifade etmek üzere imzalanmıştır.

SÖZLEŞME TARAFLARI

Banka/Kurum/Şirket DENTINOL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ Dişhekimi/Özel Sağlık Kuruluşu Mesul Müdürü İşbu sözleşme Kurulunda görüşülerek .../.../....

tarihinde onaylanmıştır.

DENTINOL
DİŞ SAĞLIĞI HİZ. LTD. ŞTİ.
Fahriye Mah. Uluşaba Cd. No: 28
İç Kapı No: 1
Meram / Konya
Tic. Sic. No: 67447
Vergi No: 0145069330700001

KONYA DİŞHEKİMLERİ ODASI
Yeni Şehir Mh. Gazze Cd. Çarşı
İş Merkezi No: 13/205 Kat: 2
Meram / KONYA
Uzm. Fcz. Ş. ERGİN AKSOĞAN
TEB 5. Bölge Konya Eczacı Odası
Veznedar

./.../2024

TAAHHÜTNAME

Ekli Ağız Diş Sağlığı Hizmeti Sunulmasına İlişkin Tip Sözleşme KONYA ECZACILAR ODASI ile anlaşmış bulunmaktayım. Bu anlaşmaya verilen onayın koşullu olduğunu, ilgili kurumun istekli bütün dişhekimleri ile anlaşma yapmaktan kaçınması ya da anlaşma yapmasına karşın fiilen hastaları belli bir/birkaç dişhekimine yönlendirmesi durumunda bağlı bulunduğum Dişhekimleri Odasının anlaşmaya verdiği onayı geri alabileceğini, onayın geri alınması durumunda Dişhekimleri Odasından herhangi bir tazminat talep etmeksizin hizmet vermeyi derhal durduracağımı taahhüt ederim.

Aynı zamanda onayın geri alınması durumunda tedavisine başlanmış olan hastalarımın isimleri ile uygulanacak tedavi yöntem ve takvimini, onayın geri alındığına ilişkin yazının tarafıma tebliği ile aynı gün içinde Dişhekimleri Odasına vermeyi taahhüt ederim.

Yukarıda belirttiğim taahhütlerden herhangi birine aykırı davranmam halinde ilgili hukuksal düzenlemeler gereğince hakkımda disiplin cezası verileceği bilgim dahilindedir.

Taahhütte Bulunan

Dişhekimi..... /

Mesul Müdür.....


DENTİHOL BAŞAR SAHİN SAĞLIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Feritpaşa Mah. Ulaşbaba Cd. No: 28
İç Kapı No: 1 Selçuklu/KONYA
Meram V.D. 145 069 3307 - Tic.Sic.No:67447
Mersis No: 0145069330700001


DENTİHOL BAŞAR SAHİN SAĞLIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Feritpaşa Mah. Ulaşbaba Cd. No: 28
İç Kapı No: 1 Selçuklu/KONYA
Meram V.D. 145 069 3307 - Tic.Sic.No:67447
Mersis No: 0145069330700001