



TRAKYADENT

D E N T A L H E A L T H G R O U P

TrakyaDent Diş Sağlığı Grubu İle

Tekirdağ ŞUUR Odası arasındaki

Diş Sağlığı Hizmet Sözleşmesi

Özel TrakyaDent ADSM ve/veya Özel TrakyaDent Çorlu Polikliniği ile arasında aşağıda belirtilen koşullarda anlaşma sağlanmıştır.

1. TrakyaDent Diş Sağlığı Grubu kurumlarında; yetkililer, firma çalışanları ve birinci derece yakınlarına (sadece eş ve çocuk) ikinci ve üçüncü maddedeki işlemler kapsam dışında olmak kaydıyla cari fiyat tarifesinden NAKİT ÖDEMELERDE % 20, KARTLI ÖDEMELERDE %10 indirim yapılacaktır.
2. TrakyaDent Diş Sağlığı Grubu kurumlarında; yetkililer, firma çalışanı veya birinci derece yakınlarından (sadece eş ve çocuk) YILDA 1 KEZ MUAYENE ÜCRETİ, YILDA 1 KEZ PANOROMİK FİLM ÜCRETİ ALINMAYACAKTIR.
3. TrakyaDent Diş Sağlığı Grubu kurumlarında; yetkililer, firma çalışanı veya birinci derece yakınlarından (sadece eş ve çocuk) 1 KEZ DIŞ BEYAZLATMA İŞLEMİ % 30 İNDİRİMLİ YAPILACAKTIR.
4. TrakyaDent Diş Sağlığı Grubu kurumlarında; firma bünyesindeki anlaşmalı özel sigorta kapsamındaki yetkililer, firma çalışanları ve birinci derece yakınlarına (sadece eş ve çocuk) sigorta kapsamı dışında kalan işlemleri için cari fiyat tarifesinden NAKİT ÖDEMELERDE % 20, KARTLI ÖDEMELERDE %10 indirim yapılacaktır.

Trakyadent Çerkezköy : G.M.K.P Mahallesi Atatürk Caddesi Mehtap Sokak No:7 Çerkezköy / Tekirdağ

Trakyadent Çorlu : Ali Paşa Mahallesi Çetin Emeç Bulvarı No:132/A Çorlu/Tekirdağ

0282 255 5 444

www.TRACYADENT.com.tr / info@trakyardent.com.tr



TRAKYADENT

D E N T A L H E A L T H G R O U P

5. Firma bu anlaşmadan faydalanacak yetkilileri, çalışanları ve hastaları birinci derece yakınlarının (sadece eş ve çocuk) bir listesini anlaşma ile birlikte TrakyaDent'e teslim edecektir. Firma veya dernek bu listeleri güncel bir şekilde kurumumuza bildirmekle yükümlüdür. TrakyaDent, bildirimde bulunulmayan çalışanlar için herhangi bir indirim uygulamayacaktır. Firma çalışanlarının firma kimlik kartı varsa firmanın liste göndermesi veya güncelleme yapması gerekmektedir.
6. Trakyadent, gelişen dış koşullara bağlı olarak indirim oranlarında ve ücretlerde değişiklik yapma hakkını saklı tutar.
7. İşbu sözleşme, 1 yıl süreliğine geçerlidir ve tarafların herhangi birinin 30 gün önce yazılı beyanı esas alınarak tek taraflı fesih edilebilir. Fesih edilmeyen anlaşmalar tarafların beyanına bakılmaksızın yenilenecektir.

FİRMA YETKİLİSİ



TRAKYADENT YETKİLİSİ

Gül PALA

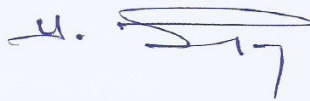


ONAYLAYAN

UZ. DR. YAŞAR PALA

GENEL MÜDÜR

..... / /



Trakyadent Çerkezköy : G.M.K.P Mahallesi Atatürk Caddesi Mehtap Sokak No:7 Çerkezköy / Tekirdağ
Trakyadent Çorlu : Ali Paşa Mahallesi Çetin Emeç Bulvarı No:132/A Çorlu/Tekirdağ

0282 255 5 444

www.TRAKYADENT.com.tr / info@trakyardent.com.tr

AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULMASINA İLİŞKİN TİP SÖZLEŞME

İşbu sözleşme ...Tetir dağ...SUNU...0. dağ..... ile

TRAKYADENT ADSP ÇORLU arasında düzenlenerek taraflarca imzalanmış olup ADSM'nin bağlı bulunduğu Dişhekimleri Odası tarafından onaylanması ile yürürlüğe girecektir.

Madde 1- Bu sözleşmede kullanılan Banka/Kurum/Şirket deyimi...Tetir dağ.....
Serbest...Mukabele...Mali...Müşavirler...Obayyi,

Dişhekimi / mesul müdür deyimi **Dt. Subaykan PANDAR'ı**,

Özel Sağlık Kuruluşu deyimi **TRAKYADENT ADSP ÇORLU** ve

Oda deyimi **TEKİRDAĞ** Dişhekimleri Odasını ifade eder.

Madde 2-Bu sözleşme, **TRAKYADENT ADSP ÇORLU'nun**, 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 **TRAKYADENT ADSP ÇORLU** anılan görevin yerine getirilmesinde, mevcut hukuksal düzenlemeler ile bağlı olup, Banka/Kurum/Şirket hekimlik mesleğinin kendine özgü bağımsız karakteristiğine ve dişhekimleri arasındaki mevcut rekabet yaşağına özen gösterecek, Tıbbi Deontoloji Tüzüğüne aykırı tutum sergilemeyecektir.

Madde 3- **TRAKYADENT ADSP ÇORLU** 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 Rehber 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 Rehber Ücret Tarifesi üzerinden % 20. indirimli hizmet vermek isteyen bütün dişhekimleri ile sözleşme yapmak zorundadır. Banka/Kurum/Şirket'in herhangi bir dişhekimi 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 **TRAKYADENT ADSP ÇORLU'nun** işbu sözleşmeleri feshedilmiş olur. Bu tarihten itibaren **TRAKYADENT ADSP ÇORLU** tedavilerine başlanmış olan hastaların isimlerini aynı gün Dişhekimleri Odasına tedavi planı ile birlikte bildirir ve tedavileri bitene 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.

Madde7-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 /.../.../ 200. tarihinde taraflarca okunarak, Oda onay tarihinden itibaren hüküm ifade etmek üzere imzalanmıştır.

SÖZLEŞME TARAFLARI

Banka/Kurum/Şirket

Dişhekimî/Özel Sağlık Kuruluşu Mesul Müdürü



TRAKYADENT ADSP ÇORLU

Dt. Subaykan PANDAR

İşbu sözleşme..... Dişhekimleri Odası Yönetim Kurulunda görüşülerek .../.../2021.. tarihinde onaylanmıştır.