

KURUMSAL İŞ BİRLİĞİ VE İNDİRİM PROTOKOLÜ

KURUMSAL İŞ BİRLİĞİ PROTOKOLÜ

Taraflar

İşbu protokol;

Bir tarafta **ÖZEL KAYA ALP AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ** (bundan sonra “**Poliklinik**” olarak anılacaktır),

Diğer tarafta **Tekirdağ SUMM Ode** (bundan sonra “**Kurum**” olarak anılacaktır)

arasında aşağıdaki şartlarla düzenlenmiştir.

MADDE 1 – AMAÇ

Bu protokolün amacı; Kurum çalışanları ve protokol kapsamında belirlenen hak sahiplerinin, Poliklinik tarafından sunulan ağız ve diş sağlığı hizmetlerinden avantajlı koşullarda yararlanmasına ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

MADDE 2 – KAPSAM

Bu protokolden;

- Kurum çalışanları
- Çalışanların eşleri ve çocukları
- Birinci derece yakınları

yararlanabilir.

İndirimden faydalanabilmek için kurum kimlik kartı, personel kimlik belgesi veya kurum tarafından düzenlenmiş görev belgesinin ibraz edilmesi gerekmektedir.

MADDE 3 – SUNULACAK HİZMETLER

Poliklinik aşağıdaki hizmetleri sunacaktır:



- Diş Muayenesi
- Dijital Panoramik Röntgen
- Periapikal Röntgen
- Diş Dolgusu
- Kanal Tedavisi
- Diş Çekimi
- Gömülü Diş Operasyonları
- Diş Taşı Temizliği
- Estetik Diş Hekimliği
- Lamine Veneer
- Zirkonyum Kron
- İmplant Tedavileri
- Protez Tedavileri
- Çocuk Diş Hekimliği
- Ortodontik Tedaviler
- Periodontal Tedaviler

Tedavi planı tamamen diş hekiminin klinik değerlendirmesi doğrultusunda oluşturulur.

MADDE 4 – KURUMSAL AVANTAJLAR

Protokol kapsamında aşağıdaki avantajlar uygulanacaktır.

Hizmet	Avantaj
Muayene	Ücretsiz
Panoramik Röntgen	Ücretsiz
Tedaviler	Nakit ödemelerde %20 İndirim
İmplant Tedavileri	Kuruma Özel Fiyatlandırma
Ortodonti	Kuruma Özel Fiyatlandırma
Estetik Tedaviler	Kuruma Özel Fiyatlandırma
Acil Muayene	Öncelikli Randevu

MADDE 5 – ÖDEME KOŞULLARI

Tedavi ücretleri hasta tarafından ödenir.

Ödeme yöntemleri;



- Nakit
- Banka Havalesi / EFT
- Kredi Kartı
- Polikliniğin belirlediği taksit seçenekleri

şeklinde gerçekleştirilebilir.

MADDE 6 – RANDEVU

Randevular;

- Telefon
- WhatsApp
- Online sistem
- Poliklinik danışması

üzerinden oluşturulabilir.

Acil vakalara öncelik tanınır.

MADDE 7 – TARAFLARIN YÜKÜMLÜLÜKLERİ

Polikliniğin Yükümlülükleri

- Sağlık hizmetini yürürlükteki mevzuata uygun şekilde sunmak.
- Hasta bilgilerinin gizliliğini korumak.
- Tedavileri bilimsel esaslara uygun olarak gerçekleştirmek.
- KVKK hükümlerine uygun hareket etmek.

Kurumun Yükümlülükleri

- Çalışanlarını protokol hakkında bilgilendirmek.
- İndirimden yararlanacak kişilerin doğruluğunu sağlamak.
- Polikliniğin ticari itibarını zedeleyici faaliyetlerde bulunmamak.



MADDE 8 – KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI

Taraflar, kişisel verilerin işlenmesi, saklanması ve korunmasına ilişkin tüm faaliyetlerde 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuata uygun hareket etmeyi kabul eder.

Poliklinik, sağlık verilerini yalnızca ilgili mevzuat kapsamında işler.

MADDE 9 – GİZLİLİK

Taraflar, işbu protokol kapsamında edindikleri ticari, mali ve kişisel bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmamayı kabul eder.

MADDE 10 – SÜRE

Bu protokol imza tarihinden itibaren **1 (bir) yıl** süreyle geçerlidir.

Taraflardan biri, bitiş tarihinden en az **30 gün önce** yazılı bildirimde bulunmadığı takdirde protokol aynı şartlarla bir yıl daha uzatılmış sayılır.

MADDE 11 – FESİH

Taraflardan biri sözleşme hükümlerine aykırı davranırsa, diğer taraf yazılı ihtar ile 15 gün süre verir.

Aykırlığın giderilmemesi halinde protokol tek taraflı olarak feshedilebilir.

MADDE 12 – MÜCBİR SEBEPLER

Doğal afet, salgın hastalık, savaş, resmi makam kararları ve tarafların kontrolü dışında gelişen olaylar mücbir sebep olarak değerlendirilir.

MADDE 13 – TEBLİGAT

Tarafların sözleşmede belirtilen adresleri kanuni tebligat adresidir.

Adres değişiklikleri yazılı olarak bildirilmediği sürece mevcut adreslere yapılan tebligatlar geçerli sayılır.

MADDE 14 – YÜRÜRLÜK

İşbu protokol 15 maddeden oluşmakta olup taraflarca okunarak kabul edilmiş ve **12.07.2026** tarihinde iki nüsha olarak imzalanmıştır.

POLİKLİNİK

ÖZEL KAYA ALP AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

Yetkili Adı Soyadı:

Görevi:

İmza / Kaşe:

**ÖZEL KAYA ALP AĞIZ VE DİŞ
SAĞLIĞI HİZM. LTD. ŞTİ.**
Cumhuriyet Mah. Kazım Karabekir Sk.
Dış Kapı No: 10 / Söğütözü / TEKİRDAĞ
Mersis No: 068511460000001 T.C. Sic. No: 13962
Namık Kemal V.D. 6851146068.

KURUM

Kurum Unvanı:

Yetkili Adı Soyadı:

Görevi:

İmza / Kaşe:

*Tekirdağ Serbest Muhasebeci Mali Müşavirler Odası
Serapettin KIRI*



**TEKİRDAĞ SERBEST MUHASEBECİ
MALİ MÜŞAVİRLER ODASI**
Cumhuriyet Mah. Sami Efendi Sk.
No: 12 Süleymanpaşa / TEKİRDAĞ
Tel: (0282) 293 14 77 293 14 78
Fax: (0282) 293 14 76
Namık Kemal V.D. 836 001 4940

EK-1

Kurumsal İndirim Tablosu

Tedavi Grubu	İndirim
Muayene	Ücretsiz
Panoramik Röntgen	Ücretsiz
Dolgu	%15
Kanal Tedavisi	%15
Diş Çekimi	%15
Diş Taşı Temizliği	%20
Protez Tedavileri	%15
Zirkonyum	%15
Lamine Veneer	%15
İmplant	Kuruma Özel
Ortodonti	Kuruma Özel
Estetik İşlemler	Kuruma Özel

