

KURUMSAL SAĞLIK PROTOKOLÜ

1 -PROTOKOL KONUSU;

UZMAN DİŞ GRUP AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ tarafından, **KOCAELİ ECZACILAR ODASI ÜYELERİ** (beyaz yaka, mavi yaka,altışveren) ve 1. dereceden yakınlarının (çocuk, anne, baba, eş) muayene ve tedavilerinin yapılmasını kapsar.

2 -TARAFLAR

2-1.KOCAELİ ECZACILAR ODASI

ADRES:Yenişehir Mah.Yılmaz Sok.No:2/1 izmit / KOCAELİ

Tel: 262-321-30-68

(İş bu Protokolde adı geçen firmalar “Şirket” olarak anılacaktır)

2-2. UZMAN DİŞ GRUP AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

ADRES: YAHYAKAPTAN MAH. ŞEHİT ALİ İHSAN ÇAKMAK SK.NO:46/B NAZER İNN İŞ MERKEZİ İzmit/Kocaeli

Tel: 0262 332 35 45

(İş bu Protokolde “Kurum” olarak anılacaktır)

E-mail:gulsahmungan@uzmandisgrup.com

3- PROTOKOL ŞARTLARI

3-1 Hasta kabulü; Çalışanlar **Şirket’e** ait şirket kimlik kartlarını göstermeleri gerekmektedir

3-2 **Şirket** mensupları ve 1 derece yakınlarına (çocuk, anne, baba, eşi);

_ Yılda bir (1) kez Panoramik röntgen çekimi, tedavi planlaması ücretsiz olarak verilecektir.

3-3 **Kurum** tarafından TDB (Türk Diş Tabipleri Birliği) güncel fiyat listesi üzerinden nakit %30 kredi kartı tek çekim %15 ,taksitli işlemlerde %10 indirim sağlanacaktır.

3-4 Bu protokol da belirtilen esaslar çerçevesinde ağız diş sağlığı tedavileri indirimli olarak düzenlenir ödeme hastadan tahsil edilir. Ortodonti ve genel anestezi gibi işlemlerde indirim uygulanmamaktadır.

3-5 **Kurum** ile personel arasında çıkabilecek herhangi bir ihtilaftan, **Şirket** sorumlu değildir.

3-6 **Şirket** bu protokol şartlarını tüm personeline bildirmek ile yükümlüdür.

4- YÜRÜRLÜK

Protokol imza tarihinden itibaren bir yıl süre ile geçerlidir. Protokol süresinin bitiminden en az 15 (on beş) gün önce protokol feshedilmemiş ise protokol aynı şartlarda bir yıl daha yenilenmiş sayılacaktır.

Taraflar herhangi bir ihtar ve/veya mehile gerek olmaksızın, tek taraflı olarak sözleşmeyi fesih hakkına sahiptir. Söz konusu fesihten dolayı tazminat ödemesi mevzu bahis edilemez.

5- VERGİ

İşbu sözleşmeden doğan damga vergisinin tamamı Kurum tarafından ödenecektir.

5- UYUŞMAZLIKLARIN ÇÖZÜMÜ

Bu protokolün uygulanmasında kurum ile şirket arasında doğan hukuki uyuşmazlıklarda Kocaeli Mahkemeleri ve icra daireleri yetkilidir.

6- İMZA

İşbu protokol tarafların karşılıklı mutabakat, beyan ve ikrarı ile iki nüsha tanzim edilerek Kurum ve Şirket tarafından tarihinde imza altına alınmıştır.

KURUM YETKİLİSİ


31. BÖLGE KOCAELİ
ECZACI ODASI
Yenişehir Mh. Yılmaz Sk. No:2/1
Tel: 0262 321 30 68 - İZMİT
Alemdar V.D. 349 002 5844

Ecz. Bülal ARPACI
Başkan

ŞİRKET YETKİLİSİ

