

PROTOKOL

Ağız ve Diş sağlığı tedavilerini kapsayan protokol metnidir. Sağlık hizmetini veren kurum “Özel Pasvanoğlu Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği” olarak anılacaktır. Hizmeti alan kurum **31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI** olarak anılacaktır.

Hizmeti Alan : **31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI**

Sözleşme Konusu : **Ağız ve Diş Sağlığı Tedavi Protokolü**

Sözleşme Tarihi : **26./08/2025**

İletişim : **0262 321 30 68 - 0262 323 49 32 E-Posta : keo@kocaelieo.org.tr**

Adres : **Yenişehir Mah. Yılmaz Sokak No:2/1 İzmit –KOCAELİ**

Hizmeti Veren: **Özel Pasvanoğlu Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği**

Sözleşme Konusu: **Ağız ve Diş Sağlığı Tedavi Protokolü**

Sözleşme Tarihi : **26./08/2025**

Tel : **0 262 502 46 59–0 530 882 72 20-0 536 263 97 01 e-posta : pasvanogludis@outlook.com**

Adres: **Yenişehir Mah. Konak Sokak No:19/ 5- 6 Self Ofis İş Merkezi İzmit - Kocaeli**

Pasvanoğlu Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Yükümlülükleri;

1.Protokol kapsamında **Özel Pasvanoğlu Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği** tarafından verilecek hizmetten yararlanacak olan kişiler, **31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI, çalışanları, bağlı eczacılar ile eczanelerde görevli çalışanlar ve 1. derece yakınları (Anne, baba, kardeş, eş ve çocuklar)** kapsar.

2.Muayene ve tedavi protokolü dâhilin de **Özel Pasvanoğlu Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'nin** sunacağı hizmetler aşağıda listelenmiştir;

- Protokol süresince **Tüm muayene hizmetleri ücretsiz** olacaktır.
- Polikliniğimiz de bu protokol gereği kurumunuza, **DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ (DETERTRAJ) tedavisinde % 30,**diğer tüm teşhis ve diş tedavilerin de **(İMLANT ve İMLANT ÜSTÜ PROTEZ, TEDAVİLER DE DÂHİL) nakit ödemelerde %20 indirim uygulayacaktır.**
- Kredi kartına **tek çekim de %10 indirim uygulanacaktır.**
- Daha sonra uygulanacak tüm kampanyalar kurumunuza aynı şekilde yansıtılacaktır.

31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI' na bağlı eczacılar ile eczanelerde görevli çalışanlar ve 1. derece yakınları, aileleri ve bakmakla yükümlü oldukları kişiler, Polikliniğe başvurdıklarında, kurum kartlarını ibraz etmek zorundadırlar.

Protokol Süre ve Feshi;

İş bu protokol imzalandığı tarihten itibaren **1 (bir) yıl süre ile geçerli olup, sürenin bitiminden 30 gün evvel taraflardan biri yazılı olarak fesih ihbarında bulunmadıkça 1 (bir) yıl süre ile kendiliğinden uzar.**

Anlaşmazlıklar;

Bu protokolde meydana gelebilecek anlaşmazlıklarda Kocaeli Mahkemeleri yetkilidir. Taraflar protokolde yazılı adreslerinin aynı zamanda tebligat adresleri olduğunu kabul ederler. Adres değişikliği karşı tarafa iadeli taahhütlü mektupla bildirilmedikçe hüküm ifade etmez ve bu durumda protokolde belirtilen adrese yapılan tebligat geçerli sayılır.

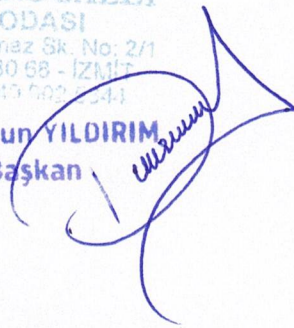
Bu sözleşme iki nüshadan oluşmaktadır ve taraflar arasında/...../2025 tarihinde karşılıklı olarak imzalanmıştır.

Hizmeti Alan

31. BÖLGE KOCAELİ ECZACI ODASI

31. BÖLGE KOCAELİ
ECZACI ODASI
Yenişehir Mh. Yılmaz Sk. No: 2/1
Tel.: 0262 321 30 68 - İZMİT
Alentepe VD. 645 502 5041

Ecz. Dursun YILDIRIM
II. Başkan



Hizmet Veren

**ÖZEL PASVANOĞLU AĞIZ VE
DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ**

ÖZEL PASVANOĞLU
AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ LTD. ŞTİ.
Yenişehir Mh. Konuk Sok. No:19 /B
İzmit / KOCAELİ
Alentepe VD. 685 111 8438

