

PROTOKOL

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

Hizmeti Alan: KOCAELİ ECZACI ODASI

Sözleşme Konusu: Ağız ve Diş Sağlığı Tedavi Protokolü

Sözleşme Tarihi: 27.03.2017

Tel: 0 262 321 30 68 **Fax :** 0 262 322 04 35

Adres: Yenişehir mah. Yılmaz sok. No:2/1 izmit/KOCAELİ

Hizmeti Veren: Özel Kartepe Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi

Sözleşme Konusu : Ağız ve Diş Sağlığı Tedavi Protokolü

Sözleşme Tarihi: 27.03.2017

Tel : 262 323 55 00 – 555 998 37 10 – 555 998 37 09 – 546 271 35 10

Fax: 262 331 45 99

Adres: Yenişehir Mah. Gazi M. Kemal Bulvarı No:157/1 Kocaeli/İzmit

Kartepe Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi Yükümlülükleri ;

1.Protokol kapsamında **Özel Kartepe Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi** tarafından verilecek hizmetten yararlanacak olan kişiler, **KOCAELİ ECZACI ODASI** çalışanlarını, üyelerini, ailelerini ve bakmakla yükümlü oldukları kişileri kapsar.

2.Muayene ve tedavi protokolü dahilinde **Özel Kartepe Ağız ve Diş Sağlığı Merkezi'nin** sunacağı hizmetler aşağıda listelenmiştir;

- Protokol süresince pedodonti dahil muayene hizmetleri ücretsiz olacaktır.
- Kliniğimiz bu protokol gereği kurumunuza tüm diş tedavileri nakit ödemelerinde **%30** indirim uygulayacaktır. (**%10indirim + %20 kampanya**)
- İmplant ve implant üstü, ,Ortodonti,Genel Anestezi Sedasyon, sert ve yumuşak doku greftleme, panoromik film, dental spa, laboratuvar ücretleri indirimde dahil değildir.**
- Daha sonra uygulanacak tüm kampanyalar kurumunuza aynı şekilde yansıtılacaktır.
- Kredi kartına tek çekim **%10** taksitli çekim de **%5** indirim uygulanır, **9** taksite kadar kredi kartı ile taksitlendirme yapılmaktadır.

f. KOCAELİ ECZACI ODASI

Çalışanları ve aileleri bakmakla yükümlü oldukları kişiler merkezimize başvurduklarında, **KOCAELİ ECZACI ODASI** 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 protokole meydana gelebilecek anlaşmazlıklarda Kocaeli Mahkemeleri yetkilidir. Taraflar protokole yazılı adreslerinin aynı zamanda tebligat adresleri olduğunu kabul ederler. Adres değişikliği karşı tarafa iadeli taahhütlü mektupla bildirilmedikçe hüküm ifade etmez ve bu durumda protokole belirtilen adrese yapılan tebligat geçerli sayılır.

Bu sözleşme iki nüshadan oluşmaktadır ve taraflar arasında 27.03.2017 tarihinde karşılıklı olarak imzalanmıştır.


Hizmeti Alan

KOCAELİ ECZACI ODASI


Ecz. Bilal ARPACI
Başkan

Hizmeti Veren

**ÖZEL KARTEPE AĞIZ VE DİŞ
SAĞLIĞI MERKEZİ**


ÖZEL
KARTEPE AĞIZ ve DİŞ
SAĞLIĞI MERKEZİ LTD.ŞTİ.
Yenişehir Bulvarı / Mustafa Kemal Bulvarı
No: 157 / KOCaeli
0532 047 9011