evdiş

PROTOKOL

MADDE 1 – PROTOKOL TARAFLARI

1.1 EV DİŞ POLİKLİNİĞİ SAĞLIK HİZMETLERİ
Adres : Yeni doğan Mahallesi Fabrika Caddesi No:33 Adapazarı/SAKARYA
İletişim : 0264 606 00 60
E-posta : halklailiskiler@evdis.com.tr

1.1 EV DİŞ AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ
Adres: İstiklal Mahallesi 2. Cadde No:13
54050 Serdivan / SAKARYA
Tel : 0264 606 00 60
E-posta : halklailiskiler@evdis.com.tr
Web : www.evdis.com.tr
İle diğer taraf olan;

1.2 SAKARYA BÖLGE ADLİYE MAHKEMESİ
Adres: İstiklal, 54100 Serdivan/Sakarya
İletişim: (0264) 888 2600

MADDE 2 – TANIMLAR

İşbu protokol metni içerisinde;

2.1 Ev Diş Polikliniği Sağlık Hizmetleri kısaca POLİKLİNİK olarak

2.2 SAKARYA ADLİYESİ kısaca KURUM olarak,

2.3 Ev Diş Polikliniği Sağlık Hizmetleri ve SAKARYA ADLİYESİ kısaca TARAFLAR olarak,

2.4 İşbu indirim protokolü kısaca PROTOKOL olarak anılacaktır.

MADDE 3 – AMAÇ VE KAPSAM

Taraflar arasında yapılan işbu anlaşma ile SAKARYA ADLİYESİ çalışanlarına ve 1. derece yakınlarına uygulanacak indirim esasları belirlenmektedir. SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) anlaşmamız yoktur

MADDE 4 – PROTOKOLUN KONUSU

4.1 Protokolün konusunu protokolde belirtilen kapsam ve kurallar dâhilinde POLİKLİNİK tarafından sunulacak hizmetlerden indirim yapılmasına ilişkin usul ve esaslar ile taraflar arasındaki karşılıklı hak ve mükellefiyetlerin düzenlenmesi oluşturmaktadır.

4.2 İşbu protokol kapsamında indirimden yararlanabilecek kişiler, SAKARYA ADLİYESİ **çalışanları ve bu kişilerin 1. derece yakınları** (Anne, Baba, Eş ve Çocuk) olarak belirlenmiştir.

4.3 Protokol, SAKARYA ADLİYESİ çalışanları ve birinci derece yakınlarının, ismi ve kimlik kartı ile kendisini tanıtarak diş sağlığı ile ilgili sorunlarını POLİKLİNİK'te teşhis ve tedavi edilmeleri, tedavi sonrasında yapılacak işlemler ile uygulama esaslarının belirlenmesi ve ödeme şartlarının düzenlenmesini içerir.

MADDE 5 – TARAFLARIN HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLERİ

POLİKLİNİK'in Hak ve Yükümlülükleri;5.1.1 POLİKLİNİK, vereceği hizmetleri profesyonel bir sağlık kuruluşu olmasının gerektirdiği sorumluluklar içerisinde, bu konudaki tüm tıbbi kurallara ve mevzuat standartlarına harfiyen riayet ederek yerine getirecek ve ayrıca bu hizmetleri en güvenilir biçimde, zamanında ve eksiksiz yerine getirmek için gayret gösterecektir.

5.1.2 POLİKLİNİK, Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri Sunulan Özel Sağlık Kuruluşları Hakkında Yönetmelik ilgili tüm mevzuata ve kurallara uygun olarak yerine getirmek için gerekli tüm izin ve lisanslara sahiptir ve sahip olmayı sürdürecektir.

5.1.3 POLİKLİNİK, kendisine hizmet talebinde bulunan SAKARYA ADLİYESİ çalışanları ve 1. derece yakınlarına, anılan kurum çalışanı veya 1. derece yakını olduğunu gösteren çalışan kartıyla birlikte resmi kimlik belgesine de bakmak suretiyle kişileri teşhis eder.

5.1.4 POLİKLİNİK, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. SAKARYA ADLİYESİ çalışanı veya 1. derece yakını olduğu tanzim edilen çalışan kartı ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi protokolde tanımlı indirimden yararlanır. SAKARYA ADLİYESİ üyesi veya 1. derece yakını olduğunu gösteren çalışan kartını ve resmi kimlik belgesini birlikte ibraz edemeyenler, fatura bedellerini işbu protokol kapsamı dışında tutularak POLİKLİNİK' e liste fiyatı üzerinden nakden veya kredi kartı ile öderler.

5.1.5 Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu protokol kapsamındaki hizmetler için POLİKLİNİK ödemeyi hastadan tahsil eder. SAKARYA ADLİYESİ'nin tahsilat konusunda bir yükümlülüğü yoktur.

KURUM'un Hak ve Yükümlülükleri;

5.2.1 SAKARYA ADLİYESİ çalışanları veya 1. Derece yakınlarının POLİKLİNİK'de ücreti karşılığında alacakları sağlık hizmetine yönelik olarak SAKARYA ADLİYESİ'nin tüzel kişilik olarak hukuki ve herhangi bir maddi yükümlülüğü bulunmamaktadır.

5.2.2 SAKARYA ADLİYESİ, POLİKLİNİK ile yapılan işbu protokolün detaylarını çalışanlarına web sitesinde duyuracaktır.

5.2.3 TARAFLAR, bu protokol dahilindeki çalışmalarının gereği saklı kalmak üzere diğer Taraf'ın adını, ünvanını, marka, logo ve sair tanıtım işaretlerini ilgili Taraf'ın yazılı veya elektronik posta üzerinden veya herhangi bir ortamda izni olmaksızın hiçbir şekilde ve surette kullanamaz.

5.2.4 Protokolden doğan damga vergisin taraflar eşit olarak paylaşır.

evdiş

MADDE 6 – İNDİRİM ORANLARI

- Cerrahi işlemlerde implant hariç %15 indirim uygulanır.
- Ortodonti tedavi ödemelerinde vakaya göre %10 indirim ve taksitlendirme kolaylığı sağlanır.
- Diğer tüm tedavi ödemelerinde kredi kartı ile % 10 indirim nakitte %20 indirim uygulanır.

MADDE 7 – PROTOKOLÜN SÜRESİ

İşbu protokol imzalandığı tarihte yürürlüğe girer ve bu tarihten başlayarak bir (1) yıl geçerlidir.

MADDE 8 – PROTOKOLÜN FESHİ

Taraflar bir (1) ay öncesinden fesh-i ihbarda bulunmak kaydıyla protokolü dilediği zaman feshedebilir. Fesih durumunda hastanın tedavisi devam ediyorsa poliklinik protokol devam ediyormuş gibi hareket ederek tedaviyi tamamlar ve tedavi tutarını hastadan tahsil eder.

SAKARYA BÖLGE ADLİYESİ
CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞI

Cemduh DAĞLI
İşler Müdürü

EV DİŞ POLİKLİNİĞİ SAĞLIK HİZMETLERİ

EV DİŞ POLİKLİNİĞİ SAĞLIK HİZ. LTD. ŞTİ.
Mrk: Yenidoğan Mah. Fabrika Cad. No: 33 Adapazarı/SAKARYA Mersis No: 0381043350500024
Şube. İstiklal Mah. 2. Cad. No 13 Serdivan/SAKARYA Mersis No: 0381043350500025
Cümhuriyet V.D. 381 043 3505