



TARİH:16/05/2024

ANTALYA ECZACILAR ODASI

Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

Yerli imp 4750 tl (üst yapı hariç)

G. Kore imp 5750 tl (üst yapı hariç)

Zirkonyum 3750 tl

Kampanyamız 30/06/2024 tarihleri arasında geçerlidir

Tüm oda üyeleri ve birinci derece yakınları için geçerlidir.

Not : kampanya harici tedavileriniz de Türk Diş Hekimleri Fiyat Tarifesi üzerinden %50 indirim uygulanacaktır. Muayene, panoramik film ücretsizdir.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Adres: "Güneş Mah. 15 Temmuz Şehitler Cad. No:112/3 Kepez/ANTALYA"

Tel: [02423391602](tel:02423391602)

Mobil: 0544 114 5050

Mail: astklinik@gmail.com

PROTOKOL

Madde 1: TARAFLAR

Bu protokolün tarafları;

Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

Adres: Güneş Mah. 15 Temmuz Şehitler Cad. A Blok No:112/3 Kepez/ANTALYA

İletişim: (0242)3391602

Mobil: 0544 114 5050

ANTALYA ECZACILAR ODASI

Adres: Kircamii mah.Şerife Kahraman İş Merkezi No:75/A Kat :2 Muratpaşa /ANTALYA

Telefon: 0242 311 03 29

Yukarıda bilgileri yer alan kurum, kuruluş, vb. bundan sonra "İlgili Taraf" olarak anılacaktır.

Madde 2: AMAÇ

İşbu Protokolün amacı Eczacılar Odası ile Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği işbirliğinde kurum çalışanlarının ve birinci derece yakınlarının indirimli olarak kapsam dahilindeki tedavi hizmetlerinden özel indirimli olarak yararlanmalarını sağlamaktır.

Madde 3: KAPSAM

İşbu Protokol, Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği 'nde kurum üyeleri ve birinci derece yakınlarının Poliklinik bünyesinde tedavi görmelerini, alınacak ücretleri ve uygulanacak indirim oranlarını belirlemeyi kapsar.

Madde 4: YÜKÜMLÜLÜKLER

İşbu Protokol kapsamındaki iş ve işlemlerin yürütülmesinde Eczacılar Odası ve Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği yetkilileri yükümlüdür.

- Eczacılar Odası işbu Protokol yürürlükte olduğu süre boyunca; çalışanlarına iş birliği hakkında bilgi vereceğini kabul ve taahhüt eder.
- Poliklinikte tedaviye başlayacak olan bireylerin yasal yükümlülükleri Polikliniğin diğer hastalarıyla aynıdır.
- İşbu Protokol ve/veya eklerinin herhangi bir maddesinde yapılacak olan değişiklik, taraflarca mutabık kalınıp yazılı olarak düzenlenmiş olmadıkça yürürlüğe girmeyecektir.
- İşbu Protokolde hüküm altına alınmayan hususlar, taraflar arasında iyi niyet, karşılıklı anlayış ve uzlaşma kuralları çerçevesinde çözümlenir.

Madde 5: TEDAVİLER ve ÖDEME ŞEKİLLERİ

Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği içerisinde anlaşma kapsamındaki hastaların Diş Hekimi Muayenesi, Panoramik Röntgen, Periapikal Röntgen çekimi, Teshis ve Tedavi

Planlaması hizmetlerini ücretsiz olarak yapacaktır.

Randevu sistemi ile çalışan Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği bünyesinde, aşağıdaki hizmetlerin tamamı verilmektedir:

Muayene; periapikal röntgen, panoramik röntgen, porselen diş tasarımı, estetik beyaz dolgular, son teknoloji döner sistemler ile kanal tedavisi, diş taşı temizliği, diş çekimi (normal/cerrahi), çene kemiğine implant yerleştirme, implant üstü protezler, porselen protezler, full estetik zirkonyum protezler, full estetik E-Max protezler, lamineler, hareketli tam protezler, hareketli bölümlü protezler, hassas bağlantılı protezler, geçici protezler, protez tamiri, tüm çene dişeti operasyonları, inlay/onlay porselen dolgular, tazyikli püskürtme yöntemi ile dişe zarar vermeyen profesyonel diş taşı ve diş eti temizliği, diş beyazlatma, çene eklem ağrıları ve diş gıcırdatmaya yönelik gece plağı uygulamaları, koruyucu hekimlik, fonksiyonel ve görünüş bozuklukları için dişlere tel takılması gibi diş estetiği cerrahisi ve tedavisi üzerine bütün hizmetler verilmektedir.

Tedavi ücretleri, her yıl Türk Diş Hekimleri Odası tarafından belirlenen miktardan %50 indirim olacaktır. Ücretler, tedavi planlamasında belirlenen ve hastanın tercihen yapılmasını istediği tedaviler sırasında (peşin veya taksitli olarak) ödenir.

Madde 6: YÜRÜRLÜK SÜRESİ VE FESİH

İşbu protokolün geçerlilik süresi imza tarihinden itibaren 1 (bir) yıldır. Taraflardan biri sözleşme süresi sona ermeden 15 gün öncesinde, diğer tarafı sözleşmenin feshi konusunda dijital ortamda, posta veya noter kanalıyla bilgilendirmese, işbu protokol, aynı süre ve şartlarla devam edecektir. Protokolün süresi tarafların karşılıklı anlaşması ile değiştirilebilir. Özel AST Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği liste fiyatları ve indirim oranlarını piyasa şartları dahilinde güncelleme hakkını saklı tutar.

Tarafların mutabakatı ile 16. /05 /2024 tarihinde 6 (altı) ana maddeden ibaret olan işbu protokol 2 (iki) nüsha olarak tanzim edilmiş olup, imzalandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.

ÖZEL AST AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

AST AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
Güneş Mh 15 Temmuz Şehitler Cd A Blok No 112/3
Kepez - ANTALYA Tel: 0242 339 16 02
Antalya Kurumlar V.D. 091 121 8930
Mersis No: 0091 1218 9300 0001

ANTALYA ECZACILAR ODASI


AST AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
SAN. VE TİC. LTD. ŞTİ.
Güneş Mh 15 Temmuz Şehitler Cd A Blok No 112/3
Kepez - ANTALYA Tel: 0242 339 16 02
Antalya Kurumlar V.D. 091 121 8930
Mersis No: 0091 1218 9300 0001