

PROTOKOL

Madde 1: TARAFLAR

Bu protokolün tarafları;

Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

Çağlayan Mahallesi Barınaklar Bulvarı No:78/A Muratpaşa Antalya

Antalya Kurumlar Vergi Dairesi / 139 038 15 41

.....
.....
.....

Yukarıda bilgileri yer alan kurum, kuruluş, şirket vb. bundan sonra “İlgili Taraf” olarak anılacaktır.

Madde 2: AMAÇ

İşbu Protokolün amacı, **İlgili Taraf** ile **Ballıpınar Özel 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, **Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği**’nde kurum çalışanlarının 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 **İlgili Taraf** ve **Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği** yetkilileri yükümlüdür.

- İlgili Taraf** 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

Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği içerisinde anlaşma kapsamındaki hastaların Diş hekimi muayenesi, 3 Boyutlu Tomografi çekimi, Sefalometrik Röntgen çekimi, Periapikal Röntgen çekimi, Teşhis ve Tedavi planlaması, Diş Temizliği hizmetlerini **ücretsiz** olarak yapacaktır.

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

Muayene; periapikal röntgen, panoramik röntgen, 3D tomografi, Cad-Cam Teknolojisi ile porselen diş tasarımı, estetik beyaz dolgular, son teknoloji döner sistemler ile kanal tedavisi, renkli kompomer çocuk dolguları diş taşı temizliği, diş çekimi (normal/cerrahi), çene kemiğine implant yerleştirme, implant üstü protezler, 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, nano teknolojili Zoom sistemi ile dişte hassasiyet yaratmayan beyazlatma sistemi, çene eklem ağrıları ve diş gıcırdatmaya yönelik gece plağı uygulamaları, koruyucu hekimlik, çürük oluşumunu önleme amaçlı topikal florür uygulaması, fırçalama teknikleri ve çocuk diş hekimliği, fonksiyonel ve görünüş bozuklukları için dişlere tel takılması gibi diş estetiği cerrahisi ve tedavisi üzerine bütün hizmetler verilmektedir.

Tedavi ücretleri, her yıl Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği tarafından belirlenen miktardan % 35 indirimli olacaktır. Ücretler, tedavi planlamasında belirlenen ve hastanın tercihen yapılmasını istediği tedaviler sırasında (peşin veya taksitli olarak) ödenir.

Ödemeler, Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'nin anlaşma yapmış olduğu banka sistemi üzerinden, poliklinik vizesinden veya kredi kartı ile tahsil edilir. **Ballıpınar Özel Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği**'nin anlaşma yaptığı bankaların kredi kartlarına 9 aya kadar taksit imkânı sağlanır.

Kredi kartı ve taksitli ödemelerde haricen bir komisyon talep edilmeyecektir.

Anlaşmalı Banka kartları aşağıda belirtilmiştir.

- Bonus Özellikli Kredi Kartları (Denizbank Bonus, Şekerbank Bonus, Garanti Bonus, TEB, ING Bank, Türkiye Finans Katılım Bankası Happy Bonus, Burgan Bank, ABank Bonus, Fibabank Bonus)
- World özellikli Kredi Kartları (Yapı Kredi, Albaraka Türk Katılım Bankası, Anadolubank, TEB, Vakıfbank)
- Axess özellikli Kredi Kartları (Akbank, Odeabank, Citibank)
- Maximum özellikli Kredi Kartları (Türkiye İş Bankası, Ziraat Bankası)



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 bilgilendirmezse, işbu protokol, aynı süre ve şartlarla devam edecektir. Protokolün süresi tarafların karşılıklı anlaşması ile değiştirilebilir.

Tarafların mutabakatı ile /..... /2018 tarihinde 6 (altı) ana maddeden ibaret olan işbu protokol 2 (iki) nüsha olarak tanzim edilmiş olup, imzalandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.

BALLIPINAR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI
HİZMETLERİ A.Ş.

**BALLIPINAR ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI
HİZMETLERİ A.Ş.**

Çağlayan Mh. Benikent Bulv. No:78A
Muratpaşa - ANTALYA T.C.Sic.No: 91271
Mersis No. 0139038154100016
Antalya Kurumlar V.D. 139 038 1541

YETKİLİ KİŞİ İLETİŞİM BİLGİLERİ	
AD SOYAD	
TELEFON	
E-MAIL	



ANTALYA ECZACI ODASI
Kısım Halk. Peng. Bul. Benikent Mah. 11. Kat
No:75-4 Muratpaşa - ANTALYA
Tel: 0242 311 03 29 Fax: 0242 321 06 50

HİZMET GRUBU	HİZMET DETAYI	LİSTE FİYATI	ÖZEL FİYAT
TEDAVİ	Dentin Pimi	50,00 "	" 32,50
TEDAVİ	Inlay Dolgu	450,00 "	" 292,50
TEDAVİ	Onlay Dolgu	450,00 "	" 292,50
TEDAVİ	Gece Plağı	750,00 "	" 487,50
TEDAVİ	Zoom Beyazlatma (Alt-Üst)	1.500,00 "	" 975,00
TEDAVİ	Beyazlatma (Alt-Üst)	800,00 "	" 520,00
TEDAVİ	Kompozit Dolgu	180,00 "	" 117,00
TEDAVİ	Retreatment (Kanal Dolgusu Tekrarı Her Kanal İçin)	120,00 "	" 78,00
TEDAVİ	Kanal Tedavisi - Dört Kanal (Dolgu Hariç)	400,00 "	" 260,00
TEDAVİ	Kanal Tedavisi - Üç Kanal (Dolgu Hariç)	350,00 "	" 227,50
TEDAVİ	Kanal Tedavisi - İki Kanal (Dolgu Hariç)	300,00 "	" 195,00
TEDAVİ	Kanal İçi Post Uygulaması	150,00 "	" 97,50
TEDAVİ	Kanal Tedavisi - Tek Kanal	250,00 "	" 162,50
TEDAVİ	Diş Temizliği	150,00 "	" 97,50
TEDAVİ	Sefalometrik Film	150,00 "	" 97,50
TEDAVİ	3 Boyutlu Tomografi	400,00 "	" 260,00
TEDAVİ	Uzman Dişhekimi Muayenesi	- "	" -
TEDAVİ	Muayene	- "	" -
TEDAVİ	Panoramik Röntgen	50,00 "	" 32,50
PROTEZ	İmplant Üstü Porselen(Noritake)	300,00 "	" 195,00
PROTEZ	Metal Destekli Porselen(Noritake)	300,00 "	" 195,00
PROTEZ	Kıymetli Metal Kron	800,00 "	" 520,00
PROTEZ	Metal Destekli Porselen(Vita)	400,00 "	" 260,00
PROTEZ	Geçici Protez	1.250,00 "	" 812,50
PROTEZ	Simantasyon	40,00 "	" 26,00
PROTEZ	Geçici Dolgu	75,00 "	" 48,75
PROTEZ	Tamir (Akrilik Protezler, Kırıkveya Çatlak)	75,00 "	" 48,75
PROTEZ	Besleme Tek Çene	350,00 "	" 227,50
PROTEZ	Locator	800,00 "	" 520,00
PROTEZ	Hassas Tutucu	400,00 "	" 260,00
PROTEZ	İmmediat Protez (Akrilik-Tek Çene)	1.750,00 "	" 1.137,50
PROTEZ	İmplant Destekli Hareketli Protez	2.250,00 "	" 1.462,50
PROTEZ	Bölümlü Protez (Metal-Tek Çene)	2.000,00 "	" 1.300,00
PROTEZ	Tam Protez (Metal-Tek Çene)	2.000,00 "	" 1.300,00
PROTEZ	Bölümlü Protez (Akrilik-Tek Çene)	1.750,00 "	" 1.137,50
PROTEZ	Tam Protez(Akrilik-Tek Çene)	1.750,00 "	" 1.137,50
PROTEZ	Malzemeye Göre Toplam Tam Protez Tek Çene	1.750,00 "	" 1.137,50
PROTEZ	E-Max Crown	900,00 "	" 585,00
PROTEZ	İmplant Üstü Porselen(Vita)	400,00 "	" 260,00
PROTEZ	Laminate Veneer Kron	800,00 "	" 520,00
PROTEZ	Zirkonyum Kaplama	800,00 "	" 520,00
PERİODONTOLOJİ	Membran Uygulaması	800,00 "	" 520,00
PERİODONTOLOJİ	Subgingival Küretaj (Alt-Üst Çene)	300,00 "	" 195,00
PERİODONTOLOJİ	Lazerle Cep Sterilizasyonu (Tek Seans)	350,00 "	" 227,50
PERİODONTOLOJİ	Flap Operasyonu	600,00 "	" 390,00
PERİODONTOLOJİ	Gingivektomi	400,00 "	" 260,00
PEDODONTİ	Kanal Tedavisi	400,00 "	" 260,00
PEDODONTİ	Kompomer Dolgu	180,00 "	" 117,00

HİZMET GRUBU	HİZMET DETAYI	LİSTE FİYATI	ÖZEL FİYAT
PEDODONTİ	Amputasyon	250,00 "	162,50 "
PEDODONTİ	Yer Tutucu	750,00 "	487,50 "
PEDODONTİ	Yerel Flour Uygulaması (Yarım Çene)	120,00 "	78,00 "
PEDODONTİ	Diş Çekimi	90,00 "	58,50 "
ORTODONTİ	Braket Tedavisi Devam Sürecinde Sökme-Takma İşlemi	500,00 "	325,00 "
ORTODONTİ	Braket Kontrol(Her Seans İçin)	200,00 "	130,00 "
ORTODONTİ	Braket Tatbiki(Tek Çene)(RMO)	3.000,00 "	1.950,00 "
ORTODONTİ	Braket Tatbiki(Çift Çene-RMO)	4.500,00 "	2.925,00 "
ORTODONTİ	Sabit Fonksiyonel Aparey	2.500,00 "	1.625,00 "
ORTODONTİ	Esix Plak	100,00 "	65,00 "
ORTODONTİ	Oklüzyon Yükseltici Plak	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Tpa	750,00 "	487,50 "
ORTODONTİ	Nance Apareyi	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Headgear Facemask Plağı	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Rapid Palatal Ekspansiyon	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Ekspansiyon apareyi	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Monoblok	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Çift Çeneyi İlgilendiren Aparey Yapımı	1.800,00 "	1.170,00 "
ORTODONTİ	Tek Çeneyi İlgilendiren Aparey Yapımı	900,00 "	585,00 "
ORTODONTİ	Gömülü Dişe Button Yapıştırma	600,00 "	390,00 "
ORTODONTİ	Kristal BraketTatbiki (Tek Çene)	4.000,00 "	2.600,00 "
ORTODONTİ	Kristal Braket Tatbiki (Çift Çene)	7.000,00 "	4.550,00 "
ORTODONTİ	Ortodontik Tedavi III.Sınıf	6.000,00 "	3.900,00 "
ORTODONTİ	Ortodontik Tedavi II.Sınıf	5.500,00 "	3.575,00 "
ORTODONTİ	Ortodontik Tedavi I.Sınıf	5.000,00 "	3.250,00 "
ORTODONTİ	Braket Tatbiki (Tek Çene)-American Orthodontics	3.500,00 "	2.275,00 "
ORTODONTİ	Braket Tatbiki (Çift Çene)-American Orthodontics	5.000,00 "	3.250,00 "
CERRAHİ	Tek Çene Serbest Diş Eti Kemik Tozu Ekleme	750,00 "	487,50 "
CERRAHİ	Graft Membran	750,00 "	487,50 "
CERRAHİ	Operkülektomi	200,00 "	130,00 "
CERRAHİ	Kortikotomi	200,00 "	130,00 "
CERRAHİ	Çene Kemğine Kök Operasyonu İmplant (Humantech)	2.000,00 "	1.300,00 "
CERRAHİ	Çene Kemğine Kök Operasyonu İmplant (Straumann)	3.500,00 "	2.275,00 "
CERRAHİ	Çene Kemğine Kök Operasyonu İmplant (ICX)	2.000,00 "	1.300,00 "
CERRAHİ	Çene Kemğine Kök Operasyonu İmplant (Straumann Medentika)	2.700,00 "	1.755,00 "
CERRAHİ	Çene Kemğine Graft Uygulaması (0,5 cc)	800,00 "	520,00 "
CERRAHİ	Cerrahi Diş Çekimi	400,00 "	260,00 "
CERRAHİ	Frenektomi Operasyonu	350,00 "	227,50 "
CERRAHİ	Kök Ucu Rezeksiyonu - Kist Operasyonu	600,00 "	390,00 "
CERRAHİ	Gömülü Diş Operasyonu	500,00 "	325,00 "
CERRAHİ	Komplikasyonlu Diş Çekimi	200,00 "	130,00 "
CERRAHİ	Diş Çekimi	90,00 "	58,50 "
CERRAHİ	Açık Sinüs Lifting	4.000,00 "	2.600,00 "
CERRAHİ	Kapalı Sinüs Lifting	1.800,00 "	1.170,00 "