



DENTOPER
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

Ulus mah. Namık Kemal Blv. No:2/B

Kepez/ANTALYA

PROTOKOL

Madde 1: TARAFLAR

Bu protokolün tarafları;

Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği;

Ulus mah. Namık kemal blv. No: 2/B07025 Muratpaşa/ANTALYA

İletişim: 0(242)212 07 07

Mobil: 0(549)727 39 98

ANTALYA ECZACILAR ODASI

Kırcamii Mah. Şerife Kahraman İş Merkezi No :75/A Kat :2 Muratpaşa / ANTALYA

TEL: 0 242 311 03 29

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

Madde 2: AMAÇ İşbu Protokolün amacı Antalya Eczacılar Odası Yönetimi ile Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği iş birliğinde kurum çalışanlarının, üyelerinin ve birinci derece yakınlarının indirimli olarak kapsam dahilindeki tedavi hizmetlerinden özel indirimli olarak yararlanmalarını sağlamaktır.

Madde 3: KAPSAM İşbu Protokol, Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniğinin de 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 Antalya Eczacılar Odası Yönetimi ve Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği yetkilileri yükümlüdür.

- Antalya Eczacılar Odası Yönetimi İşbu Protokol yürürlükte olduğu süre boyunca; çalışanlarına ve üyelerine 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 kalınmış yazılı olarak düzenlenmiş olmadıkça yürürlüğe girmeyecektir.
- İşbu Protokolde hüküm altına alınmayan hususlar, taraflar arasında iyi niyet, karşılıklı anlayış ve uzlaşma kuralları çerçevesinde çözümlenir.

ÖZEL DENTOPER
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
Ulus Mah. Namık Kemal Blv. No: 2/B
Kepez/ANTALYA
Tel: 0 (242) 212 07 07

Madde 5:TEDAVİLER ve ÖDEME ŞEKİLLERİ Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği içerisinde anlaşma kapsamındaki hastaların Diş Hekimi Muayenesi, Panoramik Röntgen, Periapikal Röntgen çekimi, Teşhis ve Tedavi Planlaması hizmetlerini ücretsiz olarak yapacaktır. Randevu sistemi ile çalışan **Özel Dentoper 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 %40 indirim olacaktır.

Bu sözleşmeye göre ortodontik tedavi, implant ve üst yapı parçaları, zirkonyum kron, emax kron, özel lamine uygulamaları metal destekli veener kron ve özel laboratuvar parçaları indirimde dahil değildir. Bu hizmetlerde kuruma özel fiyatlar sunulmaktadır

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

Özel Dentoper Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği liste fiyatları ve indirim oranlarını piyasa şartları dahilinde güncelleme hakkını saklı tutar.

Tarafların mutabakatı ile 7...../12/2024 tarihinde 6 (altı) ana maddeden ibaret olan işbu protokol 2 (iki) nüsha olarak tanzim edilmiş olup, imzalandığı tarihten itibaren yürürlüğe girer.

ÖZEL DENTOPER AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

ÖZEL DENTOPER
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
Ulus Mah. Namık Kemal Bld. No: 213
Köprü / ANTALYA
Tel: 0 (242) 212 07 07

ANTALYA ECZACILAR ODASI