

MADDE 1 – PROTOKOL TARAFLARI

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

EV DİŞ POLİKLİNİĞİ SAĞLIK HİZMETLERİ

Adres: Yenidoğan Mahallesi Fabrika Caddesi No :33
54100 Adapazarı/SAKARYA
Tel : 0264 606 00 60
E-posta : halklailiskiler@evdis.com.tr
Web : www.evdis.com.tr

İle diğer taraf olan;

1.2 SAKARYA ÜNİVERSİTESİ

Adres: Kemalpaşa Mahallesi Üniversite Caddesi Serdivan/SAKARYA
E-posta :

MADDE 2 – TANIMLAR

İşbu protokol metni içerisinde;

2.1 Ev Diş Polikliniği Sağlık Hizmetleri kısaca POLİKLİNİK olarak

2.2 SAKARYA ÜNİVERSİTESİ olarak,

2.3 POLİKLİNİK ve SAKARYA ÜNİVERSİTESİ kısaca TARAFLAR olarak,

2.4 İşbu indirim protokolü kısaca PROTOKOL olarak anılacaktır.

MADDE 3 – AMAÇ VE KAPSAM

Taraflar arasında yapılan iş bu anlaşma ile SAKARYA ÜNİVERSİTESİ çalışanlarına, 1.derece yakınlarına ve öğrencilerine uygulanacak indirim esasları belirlenmektedir. SGK (Sosyal Güvenlik Kurumu) anlaşmamız yoktur.

MADDE 4 – PROTOKOLÜN 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 düzenlenmesini oluşturmaktadır.

4.2 İşbu protokol kapsamında indirimden yararlanabilecek kişiler, SAKARYA ÜNİVERSİTESİ çalışanları, 1. derece yakınları (Anne, Baba, Eş ve Çocuk) ve öğrencileri olarak belirlenmiştir.

4.3 Protokol, SAKARYA ÜNİVERSİTESİ çalışanları, öğrencileri ve 1. derece yakınlarının, ismi ve kimlik kartı ile kendisini tanıtarak ağız ve diş sağlığı ile ilgili sorunlarının POLİKLİNİK' te teşhis ve tedavi edilmeleri, tedavi sonrasında yapılacak işlemler ile uygulama esaslarının belirlenmesi ve ödeme şartlarının düzenlenmesini içerir.



POLİKLİNİK 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 ÜNİVERSİTESİ çalışanları, öğrencileri ve 1. derece yakınlarına, anılan kurum çalışanı, öğrencisi veya 1. derece yakını olduğunu gösteren çalışan, üye kartıyla birlikte resmi kimlik belgesine de bakmak suretiyle kişileri teşhis eder.

5.1.4 POLİKLİNİK, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan ödeme talep eder. SAKARYA ÜNİVERSİTESİ çalışanı, öğrencisi veya 1. derece yakını olduğu tanzim edilen çalışan kartı ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi protokolde tanımlı indirimden yararlanır. KURUM çalışanı, öğrencisi 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 ÜNİVERSİTESİ nin tahsilat konusunda bir yükümlülüğü yoktur.

KURUM Hak ve Yükümlülükleri;

5.2.1 SAKARYA ÜNİVERSİTESİ çalışanları, öğrencileri veya 1. Derece yakınlarının POLİKLİNİK' ten ücreti karşılığında alacakları sağlık hizmetine yönelik olarak SAKARYA ÜNİVERSİTESİ tüzel kişilik olarak hukuki ve herhangi bir maddi yükümlülüğü bulunmamaktadır.

5.2.2 SAKARYA ÜNİVERSİTESİ, POLİKLİNİK ile arasında 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.

MADDE 6 – İNDİRİM ORANLARI

- *Ortodonti tedavilerinde %10 indirim ve elden taksitlendirme kolaylığı sağlanır.
- *Cerrahi işlemlerde de implant hariç %10 indirim uygulanır.
- * Diğer tüm tedavi ödemelerinde kredi kartı ile %10 indirim, nakitte %20 indirim uygulanır.

MADDE 7 – PROTOKOLÜN SÜRESİ

İşbu protokol imzalandığı tarihte yürürlüğe girer ve fiyatlarımız 2 ay süreyle güncellenecektir.

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.

EV DİŞ POLİKLİNİĞİ SAĞLIK HİZMETLERİ

SAKARYA ÜNİVERSİTESİ



Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

Yenidoğan Fabrika Cd.
No:33 Adapazarı/Sakarya

0 264 606 00 60

f @ in evdistr

iletisim@evdis.com.tr
www.evdis.com.tr