

SAYDER (Sayıştay Denetçileri Derneği) İLE
ÖZEL ROSEDENT AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ ARASINDA
SAĞLIK HİZMETİ SUNUMUNA İLİŞKİN PROTOKOL

Madde 1: Protokolün Konusu

Sayıştay Başkanlığı çalışanları ve birinci derece aile yakınlarına işbu protokol kapsamında tüm dental tedavilerde indirim yapılması.

Madde 2: Tanımlar

| Taraflar | İsim | Tebliğat Adresi ve Telefon |
|-------------------------|--|---|
| İndirim Yapacak Taraf | Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği | Aşağı Eğlence Mah. Halil Sezai Erkut Cad. No:8/B Keçiören-Ankara Telefon: 0312 323 33 23 0543 322 3323 |
| İndirim Yapılacak Taraf | SAYDER | Kültür Mahallesi Meşrutiyet Caddesi No:46/3 Çankaya-ANKARA |

Madde 3: Taraflar

| İndirim Yapılacak Taraf | İndirim Yapacak Taraf |
|---|---|
| Sayıştay Başkanlığı çalışanları ve birinci derece aile yakınları | Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği ve bu firmaya ait merkez ve/veya şubeler |

İndirim Yapılacak Tarafa ait Kimlik Kartı: Kurum'a ait Personel kimlik kartı veya giriş kartı ile başvurulmalıdır.

Madde 4: İndirim Konu İş ve İşlemler

| SUNULAN HİZMET | İNDİRİM ORANI |
|--|--|
| Muayene | Ücretsiz |
| Panoromik Film | Ücretsiz |
| Detertraj (Diş Taşı Temizliği) | Yılda bir kez Ücretsiz |
| Hastanın Tedavi Planının tamamını yaptırmayı kabul etmesi halinde 1 (Bir) Adet Dolgu | Ücretsiz |
| Diğer Tüm Tedavi Kalemleri | TDB Ücret Tarifesi Üzerinden %40 indirimli |

Madde 5: Sorumluluklar

- Poliklinik tedavi kalemlerinde Türk Diş Hekimleri Birliği Tarifesi üzerinden %40 oranında indirim uygulayacaktır. Madde 4 tablosunda belirtildiği üzere Muayene, Panoromik Film ücretsiz, Detertraj (Diş Taşı Temizliği) yılda bir kez ücretsiz, kurum hastalarının tedavi planlarının tamamını yaptırmayı kabulü halinde planlarında var ise bir (1) adet dolgu tedavisi ücretsiz yapılacaktır.
- Protokole aykırı bir durum oluşursa protokol çift taraflı olarak feshedilebilir.
- Sözleşme ile ilgili bilgilendirme web sitesi, e-mail, bülten, afiş ve sosyal medya gibi iletişim araçları ile kurum çalışanlarına poliklinik ve işyeri tarafından yapılacaktır.
- Hizmeti sunan taraf Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği kendi web sitesi/sosyal medya ve iletişim araçlarında "anlaşmalı kurumlar" adı altında SAYDER'E ait resmi logosunu kullanabilecektir.
- Bu protokole istinaden yapılacak fiyatlandırma ve işbu sözleşme süresiz olup her yıl Türk Diş Hekimleri Birliği tarafından yayımlanan fiyat tarifesine göre güncellenecektir.
- İşbu müteşekkil protokol taraflar arasında 1 (bir) suret imzalanmış ve imzalanan tarih itibarıyla yürürlüğe girecek ve belirsiz süre ile geçerliliği devam edecektir.
- Tedavi sürecinde planlanan ya da yapılan tüm tedaviler ile ilgili tedavi giderleri hasta olarak polikliniğimize başvuran kişi/kişilerden tahsil edilecek olup; çalıştığı kurum, kuruluş, dernek veya vakıftan herhangi bir ödeme talep edilmeyecektir. (Çalışan ya da üyelerinin tedavi giderlerini karşılayan kurum, kuruluş, vakıf ya da dernekler bu kapsamın dışındadır.)

HİZMET SUNAN TARAF

Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği
Yetkili Kişi: Mesul Müdür

Dt.Burak FINDIK

Tarih/İmza: 2/10/2024

DT. BURAK FINDIK
MESUL MÜDÜR
DİTİSCEL NO: 50807
PAP NO: 018909
ROSEDENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI
POLİKLİNİĞİ

İNDİRİM YAPILACAK TARAF

SAYDER A.
Barış Yılmaz

02/10/2024
Tarih İmza:

