

İNDİRİM PROTOKOLÜ

Madde 1: Protokolün Konusu

Ankara Aile Hekimliği Derneği kurum çalışanları ve aile bireylerine işbu protokol kapsamında tüm dental tedavilerde indirim yapılması.

Madde 2: Tanımlar

Taraflar	İsim	Tebliğat Adresi ve Telefon
İndirim Yapacak Taraf	Dentapros Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri	Balgat (Merkez) Şube: Nasuh Akar, 1405 Sk. No: 6 Çankaya/Ankara Tlf: (0312) 466 77 67 Tunalı Şube: Remzi Oğuz Arık, Mahallesi, Tunalı Hilmi Cd. No:90 D:12, 06680 Çankaya/Ankara Tlf: (0312) 466 77 67 Eryaman Şube: Göksu, Prestij Konutları, Şehit Osman Avcı Mah, Eryaman, Malazgirt 1071. Cd. 50/A No:20, 06824 Etimesgut/Ankara Tlf: (0312) 466 77 67
İndirim Yapılacak Taraf	<u>Ankara Aile Hekimliği Derneği (ANKAHED)</u>	<u>Mehmet Akif Ersoy Mah. Anadolu bulvarı 286 sok. Profis Plaza No:3/28 Yenimahalle / ANKARA</u>

Madde 3: Taraflar

İndirim Yapılacak Taraf	İndirim Yapacak Taraf
<u>ANKAHED</u> çalışanları ve aile bireyleri.	Dentapros Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri ve bu firmaya ait 4. maddede yer alan merkez ve/veya şubeler

İndirim Yapılacak Tarafa ait Kimlik Kartı: ANKAHED e ait Personel kimlik kartı veya giriş kartı ile başvurulmalıdır.

Madde 4: İndirim Konu İş ve İşlemler

İndirim Kapsamı	İndirim Yapılacak İş Yerleri
İndirim yapacak olan taraftan tüm İmplant, Ortodonti (Diş Teli), Pedodonti (Çocuk Diş Hekimliği), Estetik Diş Hekimliği Tedavileri, Protez, Endodonti (Kanal Tedavileri), Konservatif Diş Tedavileri (Dolgu), Periodontoloji (Diş Eti Tedavileri), Ağız, Diş ve Çene Cerrahisi Tedavileri Türkiye Diş Hekimleri Birliği fiyat tarifi üzerinden indirim uygulanacaktır.	İndirim yapacak tarafın Merkez ve şubelerinde indirim uygulanacaktır.

Lütfen arka sayfaya

bakınız...

Madde 5: Sorumluluklar

- Poliklinik Türk Diş Hekimleri Birliği Tarifesi üzerinden %15 ile %80 arasında değişen indirim oranları uygulanacaktır. Ekte yer alan Fiyat tarifesini üzerinden en yoğun uygulanan tedavi fiyatları mevcuttur. Ekte belirtilen tedavilerin dışında kalan tedavilerde Türk Diş Hekimleri Birliği İlgili Yıl Rehber Fiyat tarifesini üzerinden %45 oranında indirim uygulanacaktır.
- Protokole aykırı bir durum olursa protokol tek 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.
- Bu protokole istinaden yapılacak fiyatlandırma her yıl Türk Diş Hekimleri Birliği tarafından yayımlanan fiyat tarifesine göre güncellenir.
- İşbu müteşekkil protokol taraflar arasında 2 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.)

Dentapros Ağız ve Diş Sağlığı Poliklinikleri

Yetkili Kişi

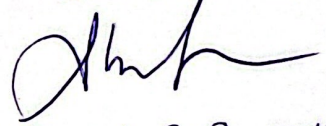
Adı- Soyadı / Tarih / İmza

İndirim Yapılacak Taraf Adına

Yetkili Kişi

Adı-Soyadı / Tarih / İmza

29.01.2024



Dr. Ahmet Sefa EYLEVLER
2. Başkan