



KURUMSAL SAĞLIK İŞ BİRLİĞİ PROTOKOLÜ

1-TARAFLAR

ÖZEL DONATIM AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ (sözleşmede kısaca "**POLİKLİNİK**" olarak anılacaktır.)

ADRES: Karabaş Mah. Leyla Atakan Cad. No:10 İzmit/KOCAELİ
ŞUBE: Yenidoğan Mah. Harmanlık Sk. No:71 1/A Adapazarı/SAKARYA
TEL: 444 39 89

KOCAELİ
MADENİ İŞLER ESNAF
VE SANATKARLAR ODASI

Tepecik V.D. 484 0021 834

ADRES:(sözleşmede kısaca "**KURUM**" olarak anılacaktır.)
ŞUBE:
TEL:

İşbu sözleşme **ÖZEL DONATIM AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ (POLİKLİNİK)** ile
.....(**KURUM**) arasında imzalanmıştır.

2-SÖZLEŞMENİN KONUSU

İşbu Sözleşme'nin konusu; Taraflar arasında yapılan Kurumsal Sağlık İşbirliği kapsamında, **KURUM** çalışanlarına yönelik olarak, üzerinde isim ve soyadı yazılı personel kartını (nüfus cüzdanı, ehliyet, pasaport gibi kimlik belgeleri ile doğrulanmak kaydıyla) ibraz eden veya **KURUM** 'un yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartını ibraz eden **KURUM**, personeline ve bakmakla yükümlü olduğu 1. Derece yakınlarına (anne, baba, eş, çocuk dahil) **POLİKLİNİK** tarafından teşhis ve tedavileri için gerekli her türlü tıbbi müdahalenin yapılması, hizmet verilmesi sözleşme süresince geçerli olacak şekilde sözleşmede tanımlı indirimden yararlanabilmesi şartlarının ve tarafların bu doğrultudaki hak ve yükümlülüklerinin ve uygulama esaslarının tayin ve tespitinden ibarettir.

Tel: 0 264 273 59 56 / 0 264 281 19 96
Fax: 0 264 281 19 97
Yenidoğan Mh. Harmanlık Sk. No:71 1/A
Adapazarı/SAKARYA



Tel: 0 262 331 41 07 / 0 262 322 44 75
Fax: 0 262 322 44 76
Karabaş Mh. Leyla Atakan Cd. No:10
İzmit / KOCAELİ



3- TARAFLARIN HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLERİ

POLİKLİNİK 'in Hak ve Yükümlülükleri Yönünden ;

3.1.1.POLİKLİNİK, hizmet almak isteyen **KURUM** mensupları ve bakmakla yükümlü olduğu 1. derece yakınına (anne, baba, eş, çocuk) yürüttüğü hizmetler kapsamında olmak kaydıyla uzmanlıkları dâhilinde ve imkan ölçüsünde istenen her türlü sağlık hizmetlerini verebilecektir.

3.1.2. POLİKLİNİK hizmet talebinde bulunan **KURUM** mensupları ve bakmakla yükümlü olduğu 1. derece yakınlarına, **KURUM** mensubu olduğunu gösteren kartını teşhis edip, bunu tevsik eden resmi kimlik belgesine de bakarak kişileri teşhis eder. Ancak, gerektiğinde **POLİKLİNİK**'in hastanın **KURUM** çalışanı veya yakını olup olmadığı hususunda **KURUM**' dan bilgi talep etme hakkı saklıdır. Anılan belgelendirmenin sorumluluğu tamamen Kurum mensubu hastanın kendisine ve/veya sözleşme kapsamına dahil 1. Derece yakınına ait olup belgelendirilememekten dolayı uygulanamayan indirimden **POLİKLİNİK** ve/veya personeli sorumlu tutulamaz.

3.1.3.POLİKLİNİK, kendisine başvuran her bir hasta ile ilgili olarak yazılı veya elektronik ortamda bir dosya açarak tıbbi ve idari kayıtlar tutmak ve bunları mevzuatın öngördüğü süre kadar saklamakla yükümlüdür.

3.1.4.POLİKLİNİK, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. **KURUM** mensubu/mensubunun sözleşme kapsamındaki 1.derece yakını olduğunu gösteren personel kartı ve **KURUM**' un yazılı ve yetkili imzasını taşıyan "hasta sevk pusulası" nı resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi sözleşmede tanımlı indirimden yararlanır.

3.1.5.KURUM mensubu/mensubunun sözleşme kapsamındaki 1.derece yakını olduğunu gösteren kimlik kartını veya **KURUM** 'un yazılı ve yetkili imzasını taşıyan çalışan kartı ve resmi kimlik belgesini birlikte ibraz edemeyenler, fatura bedellerini işbu Sözleşme kapsamı dışında tutularak **POLİKLİNİK**'e cari fiyat listesi üzerinden ve nakden veya kredi kartı ile öderler.





3.1.6. Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu sözleşme kapsamındaki hizmetler için **POLİKLİNİK** ödemeyi hastadan tahsil eder.

3.1.7. Hastalara gerekli tıbbi müdahale ve tetkikler **POLİKLİNİK** olanakları kullanılarak yapılacak ve hastane olanaklarının yetersiz kaldığı hallerde (tıbbi bakımdan acil durumlar hariç) **KURUM** haberdar edilerek, hasta başka bir sağlık merkezine sevk edilebilecektir.

3.1.8. İşbu protokol kapsamında **POLİKLİNİK**' den hizmet alacak olan **KURUM** mensubu/ mensubunun sözleşme kapsamındaki 1.derece yakını **POLİKLİNİK**' in tüm kural ve düzenine uymakla yükümlüdür. Aksi halde işbu protokol konusu hizmetin alınamamasından ötürü **POLİKLİNİK** sorumlu tutulamaz.

3.2.KURUM' un Hak ve Yükümlülükleri Yönünden;

3.2.1.KURUM' un hastalara sunulan hizmetten dolayı herhangi bir ödeme yapma veya tahsilat yapma yükümlülüğü yoktur.

3.2.2.KURUM - POLİKLİNİK ile yapılan sağlık hizmetlerine yönelik işbirliğini ve dönemsel kampanyaları kendi yazılı görsel ve dijital iletişim ve tanıtım mecralarının tamamında ilan ederek personeline e-bülten, web- link, posta vb. yoluyla duyurabilir. **KURUM** sözleşme konusu işbirliğinin duyurulması için gereken her türlü iletişim ve tanıtım faaliyetlerini yürüteceğini kabul ve taahhüt eder.

3.2.3.KURUM, üzerinde **POLİKLİNİK**' in isim ve logosu bulunan kullanacağı tüm basılı evraklar hakkında, her seferinde uygulamaların içeriklerini de kapsamak üzere **POLİKLİNİK**' in yazılı onayını almakla yükümlüdür.

4-FATURALANDIRMA / ÖDEME ŞARTLARI

4.1.KURUM personeli ve 1. derece yakınlarına;

Sözleşme ekinde yer alan (EK.1) **POLİKLİNİK** güncel fiyat listesi üzerinden **Kanal Tedavisi/Dolgu/Detertraj (Diş Temizliği) %30 indirim, Porselen ve Zirkonyum Kaplama işlemlerinde %25 indirim, Yerli/Yabancı İmplant işlemlerinde %15 indirim ve Ortodonti işlemlerinde %10 indirim** uygulanacaktır. Ayrıca indirim dâhilinde kredi kartına komisyonsuz 3 taksit imkânı sağlanacaktır.

Yılda bir kez panoramik röntgen çekimi, tedavi planlaması (muayene) **ücretsiz** olarak verilecektir.

