

PROTOKOL



TARAFLAR

TÜRKİYE ENERJİ, SU VE GAZ İŞÇİLERİ SENDİKASI

TÜRK-İŞ SENDİKASI

ADRES:

TEL :

ÖZEL DİŞ HANI SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

ADRES : Cumhuriyet Mahallesi Aşık Veysel Caddesi no:53/A Küçükçekmece/İstanbul

TEL : 0212 5404240 --- 05382948888

WEB SİTE : www.dishani.com.tr

E-MAİL : info@dishani.net

ÖZEL DİŞ HANI SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

1. AMAÇ: Bu protokol TÜRKİYE ENERJİ, SU VE GAZ İŞÇİLERİ SENDİKASI ve TÜRK-İŞ SENDİKASI üyeleri ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerinden oluşan hak sahiplerinin, ağız ve diş sağlığı bakımı, muayenesi ve tedavilerinin faturalandırılmasına ilişkin ve esasların belirlenmesi amacıyla yukarıda adı geçen firma ile aşağıda belirtilen şartlar çerçevesinde bir anlaşmayla kapsar.

2. KAPSAM: TÜRKİYE ENERJİ, SU VE GAZ İŞÇİLERİ SENDİKASI ve TÜRK-İŞ SENDİKASI üyeleri, çalışanları ve bakmakla yükümlü oldukları aile fertlerinin tamamını kapsar.

3. YÜKÜMLÜKLER:

a- ÖZEL DİŞ HANI SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ YÜKÜMLÜKLERİ

a1- Bu sözleşmenin uygulanmasından, muayene ve tedavi hizmetinde uygulanacak olan aksaklıklardan ÖZEL DİŞ HANI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ sorumludur.

a2- ÖZEL DİŞ HANI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ tarafından tedavi gören hasta adına hak sahiplerinin talep edilecek FİYAT LİSTESİ tutarı sözleşme metninde belirtilmiştir.

YILKEM SAĞLIK HİZMETLERİ
M.D. ŞTİ.
Cumhuriyet Mah. Aşık Veysel Cdd. No:53/B
Küçükçekmece - İSTANBUL
Küçükçekmece V.D. 908 029 7944

Belirtilen tutar üstünde ayrıca herhangi bir ücret talep edilmeyecektir.

a3- TÜRKİYE ENERJİ, SU VE GAZ İŞÇİLERİ SENDİKASI ve TÜRK-İŞ SENDİKASI üyesi hastalardan ve aile fertlerinden muayene ücreti talep edilmeyecektir.

b- TÜRKİYE ENERJİ, SU VE GAZ İŞÇİLERİ SENDİKASI ve TÜRK-İŞ SENDİKASI Yükümlülükleri

b1- Hak sahipleri hastaneye TC kimlik numaralarının yazılı olduğu kimlik ve kurum kimlik belgeleri ile müracaat ederler. Verilen seri no'lu kartların ibrazı ve gösterilmesi şarttır. Ayrıca Sevk belgesi istenmez.

b2- Hak sahipleri aldıkları hizmet sonucu oluşan faturayı, anlaşma fiyatları üzerinden tedavi başlangıcında polikliniğe direk öder. Kredi kartı ile %8 banka komisyon farkını hasta öder.

b3- ÖZEL DİŞ HANI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ ile yaptığı protokol ile yürütülecek işlemler hakkında personel ve üyelerini bilgilendirilecektir.

4.GENEL HÜKÜMLER

1. Taraflar protokol hükümlerine eksiksiz bir şekilde uymak zorundadır. Protokol hükümlerine riayet edilmesinin temini amacıyla, herhangi bir aksaklık vukuunda protokol hükümlerinin 20 gün içerisinde yerine getirilmesi gerektiği ihtar yolu ile bildirilir. İhtarın tebliğinden itibaren 20 gün içerisinde ihtarında belirtilen eksiklikler giderilmezse, taraftar protokolü tek tarafı olarak fesih edebilir. Taraflar neden göstermek zorunda olmadan ve 1 ay önceden yazılı olarak bildirmek suretiyle protokolün yürürlüğüne son verebilir. Tarafların tebligat adresleri protokolün 1. Sayfasında 1) TARAFLAR bölümünde yer almaktadır. Bu adrese yapılan tebligatlar taraflara yapılmış sayılır. Sözleşmenin sonlandığı tarihte , iş bu sözleşme uyarınca hastanın/hastaların tedavileri devam ediyorsa sağlık sunucusu sözleşme devam ediyormuş gibi hareket ederek tedaviyi sonuçlandırır ve bedelini iş bu sözleşme uyarınca tahsil edebilir.

2.Sağlık sunucusu; bu protokol kapsamında hastadan anlaşma kapsamı dışında herhangi bir ödeme yapması talebinde bulunmaz. Ancak ekstra çıkan tedavilerin ücreti anlaşma kapsamında talep edilir.

3.Taraflarca bu protokole ek protokoller yapılabilir. Bu protokollerin uygulanmasından doğacak her türlü uyuşmazlığın çözümüne İstanbul Mahkemeleri ve İcra daireleri yetkilidir.

4. 3 sayfadan ve 4 maddeden oluşan bu protokol 01/08/2028 - 01/08/2025 tarihinden geçerli olmak üzere taraflarca 2 nüsha olarak imzalanmış olup , imza tarihi itibarı ile yürürlüğe girer. Sürenin bitmesinden 1 (ay) önce taraflardan biri yazılı olarak fesih ihbarında bulunmadıkça 1 (yıl) süre ile aynı şartlarla kendiliğinden uzar.01/08/2025

İmza

İİ KEM SAĞLIK HİZMETLERİ
10.011
Tıbbi Hizmetler Müdürlüğü Sağlık Bakanlığı No 5373
Kuşçuköy Mahallesi - ÜSTBAĞCILAR
Kuşçuköy Mahallesi V.D. No: 173 7944

İmza

Dr. HARRİ ÖZTÜRK
Dip. Tez. No: 49310/2019
Özel Dış Hani Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

İmza

