AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI HİZMETİ SUNULMASINA İLİŞKİN TİP SÖZLEŞME

İş bu sözleşme **Özel Fulya Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği,** ..... arasında düzenlenerek taraflarca imzalanmıştır.

Taraflar :

A- Tekirdağ Türk Eğitim Sen Şubesi
0545 643 29 67 - Yaşar bey

B- **TRAKYA SAĞLIK HİZM. TİC. LTD. ŞTİ. ;**

1- ÖZEL FULYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ / Çarşı Şube
Ertuğrul Mah. Fulya Sok. No : 1/1 Süleymanpaşa / TEKİRDAĞ Tel : 0282 260 64 30

2- ÖZEL FULYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ / Hürriyet Şube
Cumhuriyet Mah. Büşra Sok. No. : 38/ A Süleymanpaşa / TEKİRDAĞ Tel : 0282 260 64 30

Madde 1- Bu sözleşmede kullanılan kurum deyimi ..... , diş hekimi / mesul müdür Dt. Deniz TURHAN , Özel Sağlık Kuruluşu deyimi Özel Fulya Ağız ve Diş Polikliniğini ve Oda deyimi Diş Hekimleri Odasını ifade eder.

Madde 2 – İş bu ana sözleşme ücret tarifesi üzerinden indirim oranlarında mutabık kalınarak imzalanmak suretiyle bu sözleşmeye eklenebilecek olan ek protokol Anlaşmalı Diş Hekimi / Kliniğin arasındaki anlaşmanın birleşik ve ayrılmaz bütününü oluşturur.

Madde 3- Bu sözleşme, diş hekiminin, Kurum çalışanları ve kurumdan hizmet alanlar dahil hastalanmaları halinde teşhis ve tedavilerini mesul müdürlüğünü üstlendiği özel sağlık kurumunda yapılması ve reçetesinin düzenlenmesi hususlarını kapsar. Diş hekimi anılan görevin yerine getirilmesinde, mevcut hukuksal düzenlenmeler ile bağlı olup, Kurum hekimlik mesleğinin kendine özgü bağımsız karakteristiğine ve diş hekimleri arasındaki mevcut rekabet yasağına özen gösterecek, Tıbbi Deontoloji Tüzüğüne aykırı tutum sergilemeyecektir.

Madde 4- Diş hekimi Özel hastaları ile iş bu sözleşmeye göre teşhis ve tedavilerini üstlendiği hastalar arasındaki hiç bir ayrım yapmamayı taahhüt eder.

Madde 5- Diş hekiminin / mesul müdürlüğünü yürüttüğü özel sağlık kuruluşunun bu sözleşme hükümlerine uygun olarak sunduğu hizmet karşılığında kurum tarafından düzenlenen;

Ücret Tarifesi üzerinden; indirim oranları

1- Teşhis	**; % 25**	**2- Tedavi ve Endodonti**	**; % 25**
3- Pedodonti	**; % 25**	**4- Protez**	**; % 25**
5- Ağız – Diş ve çene Cerrahi İşlemlerinde	**; % 25**	**6- Periodontoloji**	**; % 25**
7- Ortodonti işlemleri kapsam dışıdır.			

Yüzde olarak indirim yapılacaktır. Bu ücretin Kurum tarafından doğrudan ödenmesi ya da hastalarca ödendikten sonra hastaların Kurum'dan tahsili hususu taraflar arasında ayrıca yazılı olarak belirlenir.

Madde 6- Kurum Diş hekimleri Birliği Muayene ve Tedavi Ücret Tarifesi üzerinden hizmet vermek isteyen bütün diş hekimleri ile sözleşme yapmak zorundadır. Banka / Kurum/ Şirket' in herhangi bir diş hekimi ile sözleşme yapmaktan kaçınmasının Diş Hekimleri Odası Yönetim Kurulu tarafından kabul edilen haklı bir sebebi bulunmaması durumunda bu sözleşmeye verilen onay kaldırılır. Onayın iptal edildiğinin Banka/Kurum /Şirket ' e bildirim tarihinden itibaren diş hekimlerinin iş bu sözleşmeleri fes edilmiş olur. Bu tarihten itibaren diş hekimleri tedavilerine başlanmış olan hastaların isimlerini aynı gün Diş Hekimleri Odasına tedavi planı ile birlikte bildirir ve tedavileri bitene kadar yine bu sözleşme koşullarına uygun hizmet vermeye devam eder ancak yeni hasta kabul

edemez. Bu sebeple yapılan fesih ve onay iptalinden dolayı Banka /Kurum / Şirket diş hekimi ya da Diş hekimleri Odasından herhangi bir tazminat talep edemez.

Madde 7- Yukarıdaki 6.maddeye göre Kurum ile yapılan bütün sözleşmelere verilen onayın iptali durumunda Kurum durumu en seri ve açık şekilde çalışanlarına sağlık yardımı sundukları şahıslara bildirir.

Madde 8- Tarafların tebligat adresleri aşağıda belirtilmiş olup bu adreslere yapılacak tebligatlar taraflara yapılmış sayılır.

Madde 9- Taraflardan herhangi birinin sözleşme koşullarında birine aykırı tutumunun tespiti halinde diğer taraf sözleşmeyi derhal feshetmek hakkına sahiptir.

Madde 10- İş bu sözleşmenin süresi bir yıldır. Her yıl sözleşme süresince mutabakat yapılmadan süre uzamış sayılmaz. Tekrar sözleşme yapılması uygulanmaktadır.

Madde 11 – Herhangi bir uyuşmazlık halinde Tekirdağ / mahkemeleri yetkilidir.

Özel Şartlar (*)

Özel Fulya Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'nden ..... (varsa personel kimlik kartlarını sağlık kuruluşuna ibraz ederek tanı ve hizmeti alma talebinde bulunan) Kurum çalışanları ve 1.derece aile yakınları, kurumdan hizmet alanlar da dahil olmak üzere tedavi ücretlerini kendileri tarafından ödeneceğini kabul eder.

Kurum, indirim oranlarına ilaç ve döviz ile satın alınan tıbbi sarf malzeme ücretlerinin dahil edilmediği ve tedavi aşamasında uygulanacak tüm indirimlerin yanında ilgili malzemeler ve ilaçlar için geçerli olacak indirim oranlarının Özel Sağlık Kuruluşu tarafından anlık belirleneceği bilgisinin kendisine iletildiğini kabul ve taahhüt eder.

Özel Sağlık Kuruluşu, bünyesinde yarı zamanlı ya da tam zamanlı çalışan/ çalışacak olan uzman hekimler tarafından uygulanacak tedavilerin indirim oranlarında değişiklik yapma hakkını saklı tutar.

Kurum çalışanları, tedavilerinin genel anestezi ile yapılması gerektiği durumlarda yansıyacak fiyat farkının indirime tabi olmadığını ve farkın kendileri tarafından ödeneceğini kabul eder.

Madde 12- İş bu sözleşme 29/1/26 tarihinde taraflarca okunarak, hüküm ifade etmek üzere imzalanmıştır.

SÖZLEŞME TARAFLARI

Osman Yasin ŞAHİN Türk-Eğitim Sen Tekirdağ Şube Başkan Yardımcısı	ÖZEL FULYA AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ Mesul Müdür Dt. Deniz TURHAN Atakan POLAT Genel Müdür