

MADDE 1- TARAFLAR :

Protokolün bir tarafında ;

NEVDENTAL Ağız ve Diş Sağlığı A. Ş. yer almaktadır.

NEVDENTAL Ağız ve Diş Sağlığı A. Ş. iletişim bilgileri aşağıdaki gibidir.

Güzelyurt Mah. 80. Yıl Bulvarı No. 15/B Nevşehir
Nevşehir Vergi Dairesi Vergi No. 631 133 0744
Telefon :0384 215 40 00 / **444 88 38**
Fax :0352 333 24 24

NEVDENTAL Ağız ve Diş Sağlığı A. Ş..

(bundan sonra sadece NEVDENTAL olarak anılacaktır) diğer tarafta;

T.C. İÇİŞLERİ BAKANLIĞI NEVŞEHİR VALİLİĞİ

(bundan sonra sadece VALİLİK olarak anılacaktır)

Adres : 350 Evler, Yeni Kayseri Caddesi Nevşehir Hükümet Konağı, 50300 Merkez/Nevşehir
Tel : (0384) 212 42 22
Fax : (0384) 213 05 85
E-mail : nevsehir@icisleri.gov.tr

MADDE 2 – PROTOKOLÜN KONUSU :

İmza edilen iş bu protokol çerçevesinde NEVDENTAL yukarıda adı ve iletişim bilgileri bulunan Kurumumuzda aşağıdaki özel hükümlerle belirtilen sağlık birimlerindeki tüm hizmetlerinde (tıbbi malzemeler ve ilaç hariç)İ VALİLİK Personeli, Çalışanları ve 1. derece yakınlarına ayaktan ve / veya yatarak teşhis ve tedavi hizmetlerinde; hizmet aldıkları NEVDENTAL;

ÜCRETSİZ

"Panoramik Film, Hekim ve Uzman Hekim Muayenesi ve Tedavi Planlaması

diğer tedavilerde ise kendi cari Fiyat Listesi üzerinden **% 10** olarak indirimli hizmet vermeyi kabul ve beyan eder."

(Bu size özel indirim TDB fiyatları üzerinden yaklaşık **% 30- 45'e** denk gelmektedir)

AYRICA ;

Tüm İmplantlarda Garanti Belgesi verilecektir.

Özel tedaviler kapsamında olan Zirkonyum ve Lamine Kaplamalar- Beyazlatma ve Full Porselen v.b. tedavilerde de

% 10 indirim uygulanır.

AYRICA ;

Yıllık 1.000 TL ve üzeri tedavi olanlara yılda birkez ve bir adet DETERTRAJ (Alt Üst çene Diş Taşı Temizliği) **ÜCRETSİZ**.

Sadece ORTODONTİK tedaviler indirim kapsamında değildir.

Kredi Kartlarına taksit imkanı sağlanır.

AYRICA ;

Altı ayda bir rutin kontroller **ÜCRETSİZ**'dir.

Bu indirimler ve avantajlar; Uzdent Merkez, Uzdent Beyazşehir, Uzdent Develi'de de geçerlidir.

WHATSAPP +90 530 414 89 84

f t i u l u z d e n t info@uzdent.com.tr

ÖZEL UZDENT NEVŞEHİR AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

Güzelyurt Mh. 80.Yıl Blv. No: 15/B Nevşehir

📍 KAYSERİ HASTANE CADDESİ • BEYAZŞEHİR • DEVELİ

E.S.

MADDE 3 – YÜKÜMLÜLÜKLER :

NEVDENTAL'in Yükümlülükleri :

NEVDENTAL sunduğu sağlık hizmetlerinden yukarıda adı geçen VALİLİK Çalışanları ve 1.dereceden yakınları olduğunu kurum kimliği veya kurum kartıyla ibrazı halinde yukarıdaki anlaşma oranında hizmet vermeyi kabul ve beyan eder.

VALİLİK Yükümlülüğü :

VALİLİK Personeli, Çalışanları NEVDENTAL'in personeline ibraz ettikleri kurum kimliği veya kurum kartındaki tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, eksik veya yanlış doldurulmuş kurum kimliği veya kurum kartından doğabilecek her türlü zarardan kendilerinin mesul olduğunu şimdiden kabul ve beyan ederler. (Resmi nitelikteki kimlik ile beyan edilen kart veya sevk belgesindeki isim ve soyadı farklılıklarında hastanın tedavisi normal hastane cari fiyatları üzerinden yapılacaktır.)

MADDE 4 – ÖZEL HÜKÜMLER:

- a). NEVDENTAL'in taahhüt ettiği indirimler ilaç, tıbbi malzeme ve KDV 'yi kapsamaz.
- b) VALİLİK Çalışanları ve 1. derece yakınları kartvizit veya kurum kimlik kartını ve kimliğini herhangi bir zorluğa meydan bırakmadan muayene öncesi göstermekle yükümlüdür.
- c). NEVDENTAL dönem dönem bazı kampanyalar düzenlemekte ve bu kampanyalar dahilinde indirimler sunmaktadır. Ancak kampanya dahilinde olan indirimler, kuruma tanınan özel indirimle ilave edilerek ayrıca indirim yapılmamaktadır.

Ayrıca özel tedaviler kapsamında olan ORTODONTİK tedaviler indirim kapsamında değildir.

NEVDENTAL kampanya ve anlaşma şartlarını değiştirme hakkını saklı tutar. Kampanyalardaki tüm haklar NEVDENTAL adına saklıdır.

NEVDENTAL kampanya süresini , oranlarını istediği doğrultuda değiştirebilir ve/veya iptal edebilir.

MADDE 5 – ÖDEME ŞEKLİ:

VALİLİK Çalışanları ve 1.dereceden yakınları hizmet aldıkları NEVDENTAL ile anlaşılan fiyat tarifi üzerinden ödemeyi hasta kendisi yapar, (hasta ödemeli).

Provizyon gerektiren işlemlerde ise;

Kurumundan işlem onayı ve ödenecek tedavi tutarı onayı alındıktan sonra kalan kısmın ödemesini hasta kendisi yapar.

MADDE 6 – PROTOKOLÜN SÜRESİ:

İş bu protokol 01/01/2020 ile 31/12/2020 tarihleri arasında geçerli olup onaylandığı andan itibaren hüküm ve sonuç doğuracaktır. Ancak tarafların sürenin bitiminden 1 (bir) ay öncesinden sözleşmenin feshi ile ilgili talebi olduğu takdirde sözleşme feshedilebilir. Ancak yazılı olarak karşılıklı bildirim yapılmadığı takdirde o yıla ait cari fiyatlardan aynı indirim oranı ile sözleşme kendiliğinden 1 (bir) yıl daha uzar. Sözleşme imzalandığı tarih itibari ile NEVDENTAL, taahhüt ettiği VALİLİK bilgilerini ve logosunu internet sayfalarında , broşürlerinde , anlaşmalı kurumlar panosunda v.b. yerlerde duyurma, sms ve/veya mail yoluyla personeli bilgilendirme, kampanyaları duyurma hakkına sahip olmuştur.

VALİLİK; taahhütnamayı paydaşlarına sms, mail ve yazılı olarak ayrıca İnternet ortamında web sitelerinde duyurmakla yükümlüdür.

MADDE 7 – YASAL TEBLİGAT ADRESİ :

Taraflar madde 1'de belirttikleri adreslerin yasal tebligat adresleri olduğunu, değişiklik halinde yeni adreslerini bildireceklerini, bildirim yapmadıkları takdirde yukarıdaki belirtilen adrese tebligat kanunu hükümlerince tebligat yapılabileceğini şimdiden kabul ve taahhüt ederler.

MADDE 8- YETKİLİ VE GÖREVLİ MAHKEME:

İtilaf halinde yetkili ve görevli mahkeme Kayseri Mahkemeleri ve İcra Daireleridir.
İş bu sözleşme 2(iki) sayfa , 8(sekiz) maddeden oluşan protokol 01/ 01/2020 tarihi itibarıyla 2 nüsha olarak düzenlenmiştir.

NEVDENTAL Ağız ve Diş Sağlığı A. Ş.

İmza Kaşe

NEVDENTAL
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI A.Ş.
Güzelyurt Mah. 80. Yıl Biv. No: 15/B
Tel: 444 8838 NEVŞEHİR
Nevşehir V.D. 681 183 0744
Mersis No: 0631133074400001

T.C. NEVŞEHİR VALİLİĞİ

İmza Kaşe