

İNDİRİM PROTOKOLÜ

- İş bu protokol Özel Dentapros Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği (Poliklinik) ve KEÇİÖREN BELEDİYESİ arasındadır.
- Protokol, ve KEÇİÖREN BELEDİYESİ çalışanları ve 1.2.3.derece aile fertlerini kapsamaktadır.
- Protokol dahilinde ve KEÇİÖREN BELEDİYESİ çalışanları ve 1.2.3 aile fertlerine Özel Dentapros Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniğinde yapılan 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 ek listede yazan indirimli fiyat tarifesi uygulanacak olup diğer tedaviler için Türkiye Diş Hekimleri Birliği fiyat tarifesi üzerinden %25, %60 indirim uygulanmıştır. Gerekli görülen durumlarda taksitlendirme yapılacaktır.
- Muayene, panoramik röntgen, detaylı tedavi planlaması, ağız içi fotoğraflama oral hijyen eğitimi ve yılda 1 defaya mahsus (diş taşı temizliği, panoramik film uzman diş hekimi muayenesi) poliklinik tarafından hiçbir ücret alınmadan gerçekleştirilecektir.
- Muayeneye gelen kişinin indirimden faydalanması için kurumla ilişkisini gösteren herhangi bir doküman, kimlik ibrazı yeterlidir.
- Poliklinik, uyguladığı fiyat tarifesi üzerinden belirlenen indirim tutarını yapmak zorundadır. Protokole aykırı bir durum oluşursa protokol tek taraflı olarak feshedilebilir.
- Sözleşme ile ilgili bilgilendirme web sitesi, sms e-mail ,bülten ,afiş ve sosyal medya gibi iletişim araçları ile çalışanlara poliklinik ve işyeri tarafından yapılacaktır.
- Bu protokole istinaden yapılacak fiyatlandırma her yıl Türkiye Diş Hekimleri Birliği tarafından yayınlanan fiyat tarifesine göre güncellenir.
- İş bu 11 maddeden müteşekkil protokol taraflar arasında 2 suret imzalanmış ve imzalanan tarih itibariyle yürürlüğe girecek olup.bu fiyatlar üzerinden 2022 yılının sonuna kadar geçerlidir.2023 ocak ayında fiyat listesi güncellenecektir 1 yıl süreyle 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, vakıf' tan herhangi bir ödeme talep edilmeyecektir (Çalışan ya da üyelerinin tedavi giderlerini karşılayan kurum kuruluş vakıf yada dernekler bu kapsamın dışındadır.)
- KEÇİÖREN BELEDİYESİ çalışanlarının almış oldukları hizmetlerin ücretlerinin ödenmesinden hiç bir şekilde KEÇİÖREN BELEDİYESİ sorumlu tutulmayacak ve sağlık sonucu bundan dolayı KEÇİÖREN BELEDİYESİ den herhangi hak talep etmeyecektir.
- Bu protokol kapsamına meclis üjçeler! dahildir.

TANZİM TARİHİ :

09. 11. 2022

Sertaç CİHAN
İnsan Kaynakları ve Eğitim
Müdürü V.

DENTAPROS
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ ANONİM ŞİRKETİ
Remzi Ögüz Arık Mah. Mustafa Kemal Cad. No:90 12 Çankaya - ANKARA
Kavaklıdere V.D. No: 2920639436 Tic. Sic. No: 406733
Mersis No: 08020063943600001 Tel: 0312 466 77 67

TEDAVİLER	TÜRK DİŞHEKİMLERİ BİRLİĞİ 2022 YILI FİYAT TARİFESİ	ÖZEL KURUM İNDİRİM FİYATLARI
UZMAN DİŞ HEKİMİ MUAYENESİ	215 TL	ÜCRETSİZ
PANORAMİK FİLM	295 TL	ÜCRETSİZ
1.DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ (İKİ ÇENE) 2.DİŞ TAŞI TEMİZLİĞİ (İKİ ÇENE)	930 TL	İŞLEM YAPTIRAN HASTAYA ÜCRETSİZ İŞLEM YAPTIRMAYAN HASTAYA 100 TL
DOLGU	740 TL	350TL
KANAL TEDAVİSİ KÖK SAYISINA GÖRE	800-1.365 TL	750-900TL
DİŞ ÇEKİMİ	375 TL	225TL
GÖMÜLÜ 20 YAŞ AMELİYATI	2.000 TL	500-975 TL
METAL DESTEKLİ PORSELEN KRON	1.505	800-1000 TL
ZİRKONYUM KRON	2.500 TL	1.400-1750TL
İMLANT AMELİYATI (NUCLEOSS-YERLİ)	4.500 TL	2.500 TL
İMLANT AMELİYATI (DENTAURUM- ALMAN)	450 AVRO	350 AVRO
METAL DESTEKLİ PORSELEN KRON(İMLANT ÜSTÜ)	1.750 TL	1.100TL
BLEACHİNG (DİŞ AĞARTMA)	3.240TL	1.500 TL
GECE PLAĞI	930TL	430 TL
ORTODONTİ TEDAVİSİ (İKİ ÇENE)	20.000-30.000 TL	8000-15.000TL
TOTAL PROTEZ (ÇİFT ÇENE)	9.500TL	6.000-7000 TL

(FİYATLARIMIZA KDD DAHİL DEĞİLDİR)