

SAĞLIK MÜFETTİŞLERİ DERNEĞİ

KURUMSAL SÖZLEŞME

1- SÖZLEŞMENİN TARAFLARI

İbu sözleşme, DENTİUS AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ ANONİM ŞİRKETİ (bundan böyle "Dentius Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği" olarak anılacaktır) (Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bv. No:274/7 İç Kapı No: 39 Çankaya/ANKARA Tel No: +90 530 086 78 76, +90 312 577 10 80 E-Posta: info@dentiusklinik.com) ile SAĞLIK MÜFETTİŞLERİ DERNEĞİ (bundan sonra "Kurum" olarak anılacaktır) (Lamir Cad. Sömerl. Sok. No: 8/26 Çankaya Ankara/Türkiye) arasında aşağıda yazılı şartlar çerçevesinde akdedilmiştir.

- Her iki taraf, yukarıda belirtilen adreslerini tebliğ adresleri olarak kabul etmişlerdir. Adres değişiklikleri usulüne uygun şekilde tebliğ edilmediği müddetçe en son bildirilen adres yapılacak tebliğ ilgili tarafa yapılması esastır.
- Taraflar, yazılı tebliğatı daha sonraki ödemeleri için yapmak kaydıyla, elden teslim, posta veya posta kuryesi, teleks, faks veya elektronik posta gibi diğer yollarda da bildirimde bulunabilirler.

2- SÖZLEŞMENİN KONUSU

İç bu sözleşme, Dentius Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'nin sunacağı sağlık hizmetlerinden kurum çalışanları ve birinci derece yakınlarının (anne, baba, eş, çocuk) indirimli olarak yararlanması içermektedir.

3- İNDİRİM

- a) Tüm uzmanlık alanlarında Dentius Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği Ağız ve Diş Sağlığı Tedavi Ücretleri Fiyat Listesinden %25 indirim uygulanacaktır. Ağız ve diş muayenesi ise ücretsiz olacaktır.
- b) Sözleşme şartlarında herhangi bir değişiklik olman halinde, değişikliği içeren yeni bir sözleşme hazırlanarak taraflara sunulacaktır.

4- BAŞVURU VE ÖDEME

- a) İndirim uygulanması için, Kurum personeli Dentius Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği'ne "Nüfus Cüzdanı" ve "Kurum Kimlik Kartı" ile başvuracaktır.
- b) İb bu sözleşme kapsamında Dentius Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniğinden hizmet alacak olan Kurum mensuplarının sözleşme kapsamındaki birinci derece yakını ibbu sözleşme kapsamında indirimden yararlandıkları durumda, bir başka anlaşma veya sigortanın kendisine sağladığı indirimler de dâhil olmak üzere başkaca herhangi bir indirimden yararlanamaz. İndirimler aynı anda kullanılmaz.

Adres: Mustafa Kemal Mah. Dumlupınar Bv. No:274/7 İç Kapı No: 39 Çankaya/ANKARA
E-Posta: info@dentiusklinik.com

Tel/Faks: +90 (312) 577 10 80 / +90 (530) 086 78 76

E-Posta: info@dentiusklinik.com

DENTİUS AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
MÜDÜRÜ

MUSTAFA KEMAL MAHALİ
DENTİUS AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ
MÜDÜRÜ

SAĞLIK MÜFETTİŞLERİ DERNEĞİ

5- SÜRE VE DİĞER HUSUSLAR

- Sözleşme süresi, imzalandığı tarihten itibaren 1 yıldır.
- Taraflardan biri sözleşme bilan tarihinden itibaren en az 30 gün önce sözleşmenin sona ermesini yazılı olarak talep etmedikçe aynı şartlarda her yıl yenilenir.
- Taraflardan biri 15 gün önceden yazılı bir bildirimde bulunarak kayıtlı bu sözleşmeyi tek tarafı olarak her zaman fesh edebilir.
- Denetim Ağzı ve Diş Sağlığı Politikası, Tıyaflandırma ve İndirim oranı (Baklamları revize etme hakkını saklar).
- İş bu sözleşme, Denetim Ağzı ve Diş Sağlığı Politikası açısından talep olgunurucu uygulanması ve reklamlar uygulanması olarak kabul edilebilir.
- Kurum, Denetim Ağzı ve Diş Sağlığı Politikası ile yapmış olduğu sözleşmeyi ve indirim oranlarını kendi personeline duyuracaktır. Firma sözleşme konusu işbirliğinin duyurulması için gerekirse her türlü iletişim ve tanıtım faaliyetlerini yürütmeye kabul ve taahhüt eder.
- Kurum ve Denetim Ağzı ve Diş Sağlığı Politikası web siteleri üzerinden anlaşılabilir kurumu olarak ve link vererek isimlerini duyururlar.
- İş bu sözleşme hiçbir surette kopyalanmaz ve üçüncü şahıslara verilemez.
- İş bu sözleşme 5 (beş) maddeden oluşmaktadır. Taraflar arasında 20/05/2021 tarihinde 2 nüsha olarak taslim edilmiştir.

Denetim Ağzı ve Diş Sağlığı Politikası A.Ş.
Hüseyin Kaşan AYDOĞ
Yönetim Kurulu Başkanı
Denetim Merkezi
Mevlânâ Kemal Mahallesi
No: 194/194. Sokak No: 31 Çankaya / Ankara
0312 339 11 11

Sağlık Müfettişleri Derneği Yürütme
Nesip DELİDALTA

(İMZA-KASID)

Nesip DELİDALTA
Sağlık Müfettişleri Derneği
Ticaret Sicil No: 270914
0312 339 11 11