

T.C KEÇİÖREN BELEDİYESİ İLE  
ÖZEL ROSEDENT AĞIZ ve DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ ARASINDA  
SAĞLIK HİZMETİ SUNUMUNA İLİŞKİN PROTOKOL

**Madde 1: Protokolün Konusu**

T.C Keçiören Belediyesi Ankara kurum çalışanları ve birinci derece aile yakınlarına işbu protokol kapsamında tüm dental tedavilerde indirim yapılması.

**Madde 2: Tanımlar**

Taraflar	İsim	Tebliğat Adresi ve Telefon
İndirim Yapacak Taraf	Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği	Aşağı Eğlence Mah. Halil Sezai Erkut Cad. No:8/B Keçiören-Ankara Telefon: 0312 323 33 23 0543 322 3323
İndirim Yapılacak Taraf	T.C Keçiören Belediyesi Ankara	0312.361 1065 Cuhurbayat Cad. No:11 Kat:1 Kent Meydanı Kat:1/Ankara

**Madde 3: Taraflar**

İndirim Yapılacak Taraf	İndirim Yapacak Taraf
T.C Keçiören Belediyesi Ankara çalışanları Ve birinci derece aile yakınları	Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği ve bu firmaya ait merkez ve/veya şubeler

İndirim Yapılacak Tarafa ait Kimlik Kartı: T.C Keçiören Belediyesi'ne ait  
Personel kimlik kartı veya giriş kart ile başvurulmalıdır.

A.



#### Madde 4: İndirim Konu İş ve İşlemler

SUNULAN HİZMET	İNDİRİM ORANI
Muayene	Ücretsiz
Panoramik Film	Ücretsiz
Detertraj (Diş Taşı Temizliği)	Yılda bir kez Ücretsiz
Hastanın Tedavi Planının tamamını yaptırmayı kabul etmesi halinde 1 (Bir) Adet Dolgu	Ücretsiz
Diğer Tüm Tedavi Kalemleri	TDB Ücret Tarifesi Üzerinden %40 indirimli

#### Madde 5: Sorumluluklar

- Poliklinik tedavi kalemlerinde Türk Diş Hekimleri Birliği Tarifesi üzerincen %40 oranında indirim uygulayacaktır. Madde 4 tablosunda belirtildiği üzere Muayene, Panoramik Film ücretsiz, Detertraj (Diş Taşı Temizliği) yılda bir kez ücretsiz, kurum hastalarının tedavi planlarının tamamını yaptırmayı kabulü halinde planlarında var ise bir (1) adet dolgu tedavisi ücretsiz yapılacaktır.
- Taraflardan biri protokolü fesh etmediği sürece protokol aynı şartlarda devam eder. (otomatik olarak bir yıl daha uzar)
- Sözleşme ile ilgili bilgilerdirme web sitesi, e-mail, bülten, afiş ve sosyal medya gibi iletişim araçları ile kurum çalışmalarına poliklinik ve işyeri tarafından yapılacaktır.
- Hizmeti sunan taraf Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği kendi web sitesi/sosyal medya ve iletişim araçlarında "anlaşılabilir kurumlar" adı altında Keçiören Belediyesi'ne ait resmi logosunu kullanabilecektir.
- Bu protokole istinaden yapılacak fiyatlandırma ve işbu sözleşme süresiz olup her yıl Türk Diş Hekimleri Birliği tarafından yayımlanan fiyat tarifesine göre güncellenecektir.
- İşbu müteşekkil protokol taraflar arasında 2 suret imzalanmış ve imzalanın tarih itibarıyla yürürlüğe girer.
- 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 veya vakıftan herhangi bir ödeme talep edilmeyecektir. (Çalışan ya da üyelerinin tedavi giderlerini karşılayan kurum, kuruluş, vakıf ya da dernekler bu kapsamın dışındadır.)

#### HİZMET SUNAN TARAF

Özel Rosedent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği

Yetkili Kişi: Mesul Müdür  
Dt.Burak FINDIK

Tarih/İmza: 17.07.2024

DT. BURAK FINDIK  
MESUL MÜDÜR  
DIP.TESCİL NO:50607  
DIP NO: 18209  
ROSEDENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI  
POLİKLİNİĞİ

#### İNDİRİM YAPILACAK TARAF

T.C KEÇİÖREN BELEDİYESİ

Yetkili Kişi: Atila ZORLU  
Belediye Başkan Yardımcısı

17.07.2024  
Tarih İmza:

