

HİZMET SÖZLEŞMESİ

MADDE 1.TARAFLAR

1.1 Özel Nevadent Ağız ve Diş Sağlığı Polikliniği (Dent55 Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri A.Ş)

19 Mayıs mah. Cumhuriyet Cad. No:42/1 Tel: 0 362 431 30 30-29 İLKADIM/SAMSUN

1.2 Samsun Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası

MADDE 2. TANIMLAR

İş bu sözleşme metni içerisinde,

2.1 Dent55 Özel Ağız ve Diş Sağlığı Hizmetleri A.Ş kısaca 'NEVADENT'

2.2 Samsun Serbest Muhasebeci ve Mali Müşavirler Odası kısaca 'FİRMA'

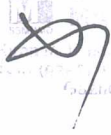
2.3 NEVADENT ve FİRMA kısaca 'TARAFLAR'

2.4 İş bu Hizmet sözleşmesi kısaca 'SÖZLEŞME'

MADDE 3. SÖZLEŞMENİN KONUSU

3.1 İş bu sözleşmenin konusu ve amacı , NEVADENT yetkilisi, hizmet almak üzere sağlık kuruluşuna başvuran Hasta'nın ve 1. Derece yakınlarına (anne,baba,eş ve çocuk) çalıştığı kurumun ya da mensubu olduğu oda/sendikanın resmi kimlik kartı ile kendisini tanıtarak hastalık sonucu ortaya çıkan sağlık ile ilgili sorunlarının NEVADENT sağlık kuruluşunda teşhis ve tedavi edilmeleri, tedavi sırasında yapılacak işlemler ile uygulama esaslarının belirlenmesi ve ödeme şartlarının düzenlenmesidir.


DENT 55
ÖZEL AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI HİZ. TİC. A.Ş.
19 Mayıs Mah. Cumhuriyet Cd. No:42 İlkadım/SAMSUN
19 Mayıs V.Ş. : 212 062 4313 Tic.Sis. Merkez / Z7631
Mersis No. : 0922-0626-890 00011


SAMSUN SERBEST MUHASEBECİ VE MALİ MÜŞAVİRLER ODASI
Cumhuriyet Mah. No:42 İlkadım/SAMSUN
Tic. Sic. No: 2120624313 Tic. Sic. Merkez / Z7631
Mersis No: 0922-0626-890 00011

MADDE 4. FATURALANDIRMA/ÖDEME/FESİH

4.1 Hizmet bedeli ; EK1' de tanımlı İNDİRİM ORANLARINA uygun olarak hastaya fatura edilir ve fatura bedelinin tamamı hastadan nakit veya kredi kartı ile tahsil edilir.

4.2 İş bu sözleşme imzalandığı tarihte yürürlüğe girer ve bu tarihten başlayarak bir (1) yıl geçerlidir. Taraflardan biri sözleşmeyi ,süre sona ermeden bir (1) ay önce yazılı olarak fesih ihbarında bulunmadıkça ,sözleşme aynı koşullarda birer yıl daha uzatılmış olur.

MADDE 5. SÖZLEŞME ŞARTLARI

5.1 İmplant ve ortodonti tedavisi sözleşme kapsamına dahil değildir. İndirim oranları bu tedavilerde geçerli değildir.

5.2 İndirimler hastanın ödeyeceği rakamlar üzerinden yapılacaktır.

5.3 Genel kampanya dönemlerinde kampanya fiyatları uygulanır.

5.4 Tüm işlemler için kredi kartlarına bankalar ile yapılan anlaşmalar oranında vade farksız taksitli ödeme imkanı bulunmaktadır.

5.5 Hizmetten faydalanmak isteyen kişilerin,üye kimlik kartı veya stajyer kimlik kartı ve nüfus cüzdanları ile başvurmaları gereklidir.

5.6 FİRMA ,üyelerine sözleşme ve şartlarını SMS,internet ya da e-mail yolu ile bildirimde bulunacaktır.

5.7 İndirim oranları 1. Derece (anne,baba,eş,çocuk) yakınlar için de geçerlidir.

5.8 NEVADENT fiyat listesi her sene ocak ayı itibari ile yenilenir.

İş bu sözleşme iki nüsha olarak tanzim edilmiş olup, taraflarca **16/01/2018** tarihinden itibaren yürürlüğe girecek şekilde kabul edilmiştir.

ÖZEL NEVADENT AĞIZ VE

DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ

ÖZEL NEVADENT AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ TİC. A.Ş.

19 Mayıs Mh. Cumhuriyet Cd.No:42 İlim/İSAMSUN

19 Mayıs Mh.D:292 063 8887 TİC.Sic.Merkez / 27531

Merkez No: 0292-0625 8870-0011

Hayrul KAYAR

FİRMA BİLGİLERİ

SAMSUN SERBEST MUHASEBECİ VE

Hayrul KAYAR

BAŞKAN

MALİ MÜŞAVİRLER ODASI

