

İNDİRİM SÖZLEŞMESİ

- 1) İş bu sözleşme aşağıda adresi belirtilen **ÖZEL DENTİSTS GRUP YENİ BATI AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI POLİKLİNİĞİ** ile **S.S. BAŞ-KENT ÖZLEM YAPI KOOPERATİFİ** arasında imzalanmıştır.
- 2) **S.S. BAŞ-KENT ÖZLEM YAPI KOOPERATİFİ** yöneticilerini, üyelerini, çalışanlarını ve aile fertlerini kapsamaktadır.
- 3) Bu sözleşme kapsamında bahse konu kişilerin **İLK MUAYENE VE İLK RÖNTGENLERİ ÜCRETE TABİ DEĞİLDİR.**
- 4) Polikliniğimizce uygulanacak tedavilere ilişkin fiyatlar Türk Dişhekimleri Birliğince belirlenen 2024 fiyatları üzerinden çeşitli işlemlerde %60'a varan indirimler uygulanacak olup, mukayeseli fiyat listesi ektedir.
- 5) Ek-1 de belirtilen fiyatlar kliniğimizin cari fiyatlarıdır. Bu kapsamda 2.maddede belirtilen kişilere cari fiyatlardan %10 indirim uygulanacak olup tedavi ücretleri tüm bankalara vade farksız 2- 5 taksite bölünebilecektir. Tek çekim ödemelerde cari fiyatlarımız üzerinden %20, nakit ödemelerde ise cari fiyatlar üzerinden %30 indirim uygulanacaktır.
- 6) Bu fiyat listesi 1 Ocak 2024-30 Haziran 2024 tarihleri arasında geçerlidir.
- 7) İmplant fiyatlarımız stoklar ile sınırlıdır. Kliniğimiz stok yenilenen marka ve modellerde fiyatlarda değişiklik yapma hakkını saklı tutar.
- 8) İmplantlar 5 yıl garanti süresine haizdir.
- 9) Ortodonti (tel tedavisi) ve periodontoloji (diş eti hastalıkları)'nin alanına giren tedavilerde ortodontist ve periodontolog tarafından teşhise, kullanılacak malzemelere, tedavi süresine uygun hastanın durumuna özel ücretlendirme yapılacaktır. Periodontoloji tedavilerinde 5. madde geçerli olup, ortodonti tedavilerinde ödeme yöntemi %50 peşin kalan kısım 6 ila 11 ay taksitli nakit ödeme şeklindedir. Pedodonti alanında sedasyon altında yapılacak işlemleri diş hekiminin muayenesinde belirlenecek olup fiyatları da muayeneden sonra hasta ile paylaşılmaktadır.
- 10) Tedavi olan kişinin kurum indiriminden yararlanabilmesi için ya kurumla ilişkisini gösteren bir belge sunması ya da ilgili kurumun, polikliniğe ait **0532 390 35 66** nolu resmi whatsapp hattına kişinin kurumla ilişkisini belirten bir mesaj atması gerekmektedir.
- 11) Polikliniğimiz haftanın 7 günü randevulu olarak çalışmaktadır.

12) Sözleşme ile ilgili tüm duyurular, taraf kurum tarafından kendi üyelerine yapılacaktır.

13) İş bu sözleşme 13 maddedir.

25/01/2024

KURUM

POLİKLİNİK



AĞIZ DİŞ SAĞLIĞI VE İMPLANTOLOJİ KLİNİĞİ

MEHMET BURAK AKSOY
SAĞLIK HİZMETLERİ SAN.TİC.LTD.ŞTİ.
Yenibatı Mah. Necip Fazıl Cad.
No:13 F/A-23 Yenimahalle ANKARA
Ostim V.D. 614 135 8279
Mersis No:061413513000001

İŞLEMLER	TDB FİYATLARI	POLİKLİNİĞİMİZİN FİYATLARI
PANORAMİK FİLM	1110 TL	250 TL
DOLGU	2055 TL	1250 TL
KANAL TEDAVİSİ	4480 TL-5700 TL-7050 TL	2500-3000-3500 TL
ÇEKİM	1270 TL DEN BAŞLIYOR	750 TL DEN BAŞLIYOR
DETPOL	3400 TL	1100 TL
KUAFAJ	2280 TL	1500 TL
KRON	6035 TL	3500 TL
ZİRKON**	3500 TL**	4500 TL
PARSİYEL(tek çene)	18.910TL	15.000 TL
TOTAL(TEK ÇENE)	14.845 TL	12.500 TL
KOMP. ÇEKİM	2450 TL' DEN BAŞLIYOR	1500 TL DEN BAŞLIYOR
OKLÜZAL SPLİNT	10.335 TL	2500 TL
RETREATMENT	4365-8985 TL	3500-4000-4500 TL
KOMPOZİT LAMİNE	4575 TL	2500 TL
ESTETİK DOLGU	2560 TL	1500-2000 TL
SİNÜS LİFT		500 EURO
BLEACHİNG	11.875 TL SEANS	5000 TL SEANS
FİBER POST	3165 TL	1000 TL
SİMANTASYON	620 TL	125 TL
HASSAS TUTUCU		150 EURO
GECE PLAĞI YUMUŞAK-SERT	3165 TL	800-1000 TL
BESLEME(TEK ÇENE)	5000 TL	2250 TL
BOTOKS	6275(MALZEME HARİÇ)	6000 TL
TAMİR KIRIK	2420 TL	1800 TL
DIŞ İLAVESİ	2180 TL	1800 TL
KROŞE İLAVESİ	2525 TL	1800 TL
ROACH PROTEZ	4125 TL	2250 TL
GEÇİCİ TOTAL(TEK ÇENE)	11.975 TL	4000 TL
HİBRİT(TEK ÇENE)		36.000-60.000 TL
DEFLEX(TEK ÇENE)		18.000TL
SPLİNT		2000 TL
SEDASYON		MERKEZ FİYATLARI
EMPRESS/E-MAX**	9840TL**	400 EURO

DİKİŞ ALIMI		125 TL
PANSUMAN(ÇEKİM)		300 TL
PANSUMAN(KANAL TED.)	680 TL	500 TL
MONOLİTİK ZİRKONYUM	12610 TL	5500 TL
GREFT 1 CC	6105 TL(MALZEME HARIÇ)	150 EURO
AMERİKAN İMPLANT DUPLO	13975 TL(MALZEME HARIÇ)	9500 TL
AVRUPA İMPLANT NOBEL	13975 TL(MALZEME HARIÇ)	10.000TL
YERLİ İMPLANT BİLİM	13975 TL (MALZEME HARIÇ)	7000 TL
KORE İMPLANT OSSTEM	13975 TL (MALZEME HARIÇ)	85000 TL
FRANSA İMPLANT DLX(ERKEN YÜKLEME)	13975 TL(MALZEME HARIÇ)	11.000 TL
FRANSA İMPLANT DLX	13975 TL(MALZEME HARIÇ)	11.000 TL
ZİNE DENT	13975 TL (MALZEME HARIÇ)	16.000 TL

**** KIYMETLİ METAL ÜCRETİ HARIÇ**

PEDODONTİ	TDB FİYATLARI	POLK. FİYATLARI
PANORAMİK FİLM	1110 TL	250 TL
DOLGU	2055 TL	1350 TL
KANAL TEDAVİSİ	4480 TL-5700 TL-7050 TL	2500-3000-3500 TL
ÇEKİM	1270 TL	700 TL
DETPOL	3400 TL	800 TL
KUAFAJ	2280 TL	1600TL
PREFABRİKE KRON**	1920 TL**	1500 TL
SABİT YER TUTUCU	3980 TL	2350 TL
HAREKETLİ YER TUTUCU	4635 TL	3750 TL
AMPUTASYON	3905 TL	2250 TL
FİSSÜR ÖRTÜCÜ(TEK DİŞ)	715 TL	715 TL
FLOR(TEK ÇENE)	1550 TL	775 TL
MTA UYGULAMASI		500 TL
AÇIK APEKSLİ DİŞE KANAL TED.	8255 TL	4500 TL
POLİSAJ		500 TL
MUAYENE	750	150 TL
ZİRKONYUM**	1890 TL**	3500 TL
SÜT DİŞ KANAL TEDAVİSİ	2895 TL	2500 TL

*TDB(Türk Dişhekimleri Birliği)

**Kıymetli Metal Ücreti Hariç