

SAĞLIK HİZMETLERİ İNDİRİM TAAHHÜTNAMESİ

MADDE 1.TAAHHÜTNAMEYİ VEREN

DENTHOSPİTAL SAĞLIK HİZMETLERİ TİC.LTD.ŞTİ.

Özel DentHospital Ağız Diş Sağlığı Hastanesi

Kavaklıdere Mah. Esat Cad.No:11 AKAY/ Kavaklıdere-Çankaya/ANKARA

MADDE 2.TANIMLAR

İşte bu TAAHHÜTNAME metni içerisinde geçen;

2.1.Denthospital Sağlık Hizmetleri Tic.Ltd.Şti. kısaca “DENTHOSPİTAL”

2.2.T.C.ÇEVRE ve ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞI

2.3. İşbu Hizmet Taahhütnamesi “TAAHHÜTNAME” olarak yer alacaktır.

MADDE 3.TAAHHÜTNAMENİN KONUSU

3.1 İş bu Taahhütname, DENTHOSPİTAL’ın ilgili hastanesinden taahhütname kapsamında yer alan kurum çalışanları ile 1.derece yakınlarının (Eş, Çocuk, Anne, Baba) hizmet almak için başvurduğunda alacağı indirim koşullarını düzenlemektedir.

3.2 Bakanlık çalışanı ve birinci derece yakını, ismini ve resmi kimlik kartı ile kendisini tanıtarak Ağız ve Diş sağlığıyla ilgili sorunlarını DENTHOSPİTAL’a bağlı sağlık kuruluşlarında teşhis ve tedavi edilmeleri, tedavi sırasında yapılacak işlemler ile uygulama esaslarının belirlenmesi ve ödeme şartlarının düzenlenmesidir.

MADDE 4.TAAHHÜTNAMENİN KAPSAMI

4.1 Bu taahhütname T.C.ÇEVRE ve ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞI çalışanları ve 1. derece yakınlarını kapsamaktadır.

4.2 DENTHOSPİTAL vereceği Hizmetler’i profesyonel bir sağlık kuruluşu olmasının gerektirdiği sorumluluklar içerisinde, bu konudaki tüm tıbbi kurallara ve mevzuat-standartlara harfiyen riayet ederek yerine getirilecek ve ayrıca bu hizmetleri en güvenilir biçimde, zamanında ve eksiksiz yerine getirmek için gayret gösterecektir.

4.3 DENTHOSPİTAL, Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, Hasta Hakları Yönetmeliği, Özel Hastaneler Yönetmelikleri de dahil tüm sağlık mevzuatı ve ilgili tüm mevzuata ve kurallara uygun olarak yerine getirmek için gerekli tüm izin ve lisanslara sahiptir ve sahip olmayı sürdürecektir.

4.4 Bu Taahhütname dahilindeki çalışmalarının gereği saklı kalmak üzere diğer Taraf’ın adını unvanını, marka, logo ve sair tanıtım işaretlerini ilgili Taraf’ın yazılı veya elektronik

posta üzerinden ve /veya herhangi bir ortamda izni olmaksızın hiçbir şekilde ve surette kullanamaz.

4.5 DENTHOSPİTAL tarafından; T.C.ÇEVRE ve ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞI personeli ve 1.derece yakınları için; verilen hizmet bedelleri üzerinden **%20 İNDİRİM** uygulanacaktır.

- İndirim hastanın ödeyeceği rakam üzerinden yapılacaktır.
- Özel sağlık sigortalı kişilerde sigortanın kapsam dışı bıraktığı işlemlerde uygulanır.
- İlan edilen şartlar dahilinde kurum personeli ve 1. Derece yakınlarının dilediğini seçme hakkı vardır.
- Tüm İşlemler için kredi kartlarına bankalar ile yapılan anlaşmalar oranında taksitli ödeme imkanı bulunmaktadır.
- Hastanın başka sözleşmeler nedeniyle gördüğü tedavi bedelinden indirim hakkı bulunuyor ise hasta ikisinden birini tercih ederek kullanır.

4.6 T.C. ÇEVRE ve ŞEHİRCİLİK BAKANLIĞI,bu taahhünameyle ilgili hususları tüm çalışanlarına duyurmayı kabul eder.

MADDE 5.YÜKÜMLÜLÜKLER

5.1 Hizmet bedeli, MADDE 4.5 de tanımlanmış şartlar uygun olarak hastaya fatura edilir ve faturanın tamamı, hastadan nakit veya kredi kartı ile tahsil edilir.

5.2 Bu taahhüname hükümleri ve uygulamaları kurum adına hiçbir mali ve hukuki sorumluluk doğurmayacaktır.

İş bu TAAHHÜTNAME, 2 sayfa ve çift nüsha olarak tanzim edilmiş olup 03.10.2019 tarihinden itibaren bir yıl süre ile geçerlidir.

DENTHOSPİTAL Sağlık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.

DENTHOSPİTAL
Sağlık Hizmetleri Tic. Ltd. Şti.
Kavaklıdere Mah. Esat Cad. No: 11/4
Çankaya / ANKARA
Çankaya Vergi Dairesi: 2921 0203 36



DENTHOSPİTAL TEDAVİ ÜCRET TARİFESİ

TEŞHİS VE TEDAVİ PLANLAMASI	LİSTE FİYATI	% 20 indirim
Muayene + Panoramik Film	ÜCRETSİZ	ÜCRETSİZ
Periapikal Film	25,00	ücretsiz
Bilgisayarlı Tomografi (Tek Çene)	125,00	90,00
TEDAVİ VE ENDODONTİ		
Anestezi	50,00	40,00
İnley Dolgu * (Bir Yüzlü)	700,00	560,00
İnley Dolgu * (İki Yüzlü)	700,00	560,00
İnley Dolgu * (Üç Yüzlü)	700,00	560,00
Kompozit Dolgu (Bir Yüzlü)	190,00	150,00
Kompozit Dolgu (İki Yüzlü)	190,00	150,00
Kompozit Dolgu (Üç Yüzlü)	190,00	150,00
Pembe Kompozit (Diş eti Kompozit)	290,00	230,00
Posterior Dolgu	270,00	220,00
Estetik Dolgu	590,00	470,00
Geçici Dolgu	50,00	40,00
Pırlanta Uygulaması	290,00	230,00
Epulis Eksizyonu	490,00	390,00
Lezyon Tedavisi	290,00	230,00
Kuafaj (Dolgu Dahil)	330,00	265,00
Kanal Tedavisi - Tek Kanal (Dolgu Dahil)	390,00	310,00
Kanal Tedavisi - İki Kanal (Dolgu Dahil)	490,00	390,00
Kanal Tedavisi - Üç Kanal (Dolgu Dahil)	590,00	470,00
Kanal Tedavisi - Dört Kanal (Dolgu Dahil)	690,00	550,00
Kanal Dolgusu Sökümü (Her Kanal İçin)	90,00	70,00
Kanal Dolgusu Tekrarı (Retreatment - Her Kanal İçin - Dolgu Hariç)	290,00	230,00
Kanal İçi Hazır Post Uygulaması (Dolgu Ücreti Hariç)	140,00	110,00
Kanal İçi Fiber Post Uygulaması (Dolgu Ücreti Hariç)	290,00	230,00
PEDODONTİ		
Fissür Örtülmesi (Sealant - Tek Diş)	100,00	80,00
Yüzeysel Flor Uygulaması (Yarım Çene)	150,00	120,00
Metal kuron	350,00	280,00
Çocuk Protezi	790,00	630,00
Yer Tutucu (Sabit) (Kontrol Muayene Ücretleri Hariç)	490,00	390,00
Yer Tutucu (Hareketli) (Kontrol Muayene Ücretleri Hariç)	490,00	390,00
Yer Tutucu Söküm	40,00	30,00
Yer Tutucu Simentasyon	40,00	30,00
Amputasyon (Dolgu-Kron Üst Yapı-Biyomateryal Hariç)	390,00	310,00
Parmak Emme Apereyi (Damağa Takılan)	350,00	280,00
Parmak Emme Apereyi (Parmağa Takılan)	350,00	280,00
Kompomer Dolgu	190,00	150,00
PROTEZ		
Tam Protez (Akrilik - Tek Çene)	2.190,00	1.752,00
Tam Protez (Döküm Metal ile Güçlendirilmiş - Tek Çene)	2.490,00	1.992,00
İskelet Protez (Parsiyel Tek Çene)	2.490,00	1.990,00
Hassas Tutuculu Protezler (Hassas Tutucu Ücreti Hariç - Tek Çene)	2.900,00	2.320,00
İmplant Destekli Hareketli Protezler (Hassas Tutucu Ücreti Hariç - Tek Çene)	2.900,00	2.350,00
Geçici (İmmediat) Protez (Akrilik - Tek Çene)	1.750,00	1.400,00
Deflex (Tek Çene)	2.750,00	2.200,00
Besleme (Tek Çene)	590,00	470,00
Kaide Yenileme (Rebazaj) - Tek Çene)	900,00	720,00
Proteze Yumuşak Akrilik Uygulaması (Geçici Tek Çene)	900,00	720,00
Proteze Yumuşak Akrilik Uygulaması (Daimi Tek Çene)	1.100,00	880,00
Tamir (Akrilik Protezler, Kırık veya Çatlak)	390,00	312,00
Kroşe İlavesi	350,00	280,00
Kroşe sıkma	50,00	40,00

Simentasyon	40,00	30,00
Split	390,00	310,00
Metal İskelet Tamiri	390,00	310,00
Dış İlavesi (Tek Dış)	240,00	190,00
Porselen Tamiri (Tek Dış)	290,00	230,00
Roach Köprü	550,00	440,00
Anker Lastiği (Tek)	300,00	240,00
Gece Plağı (Yumuşak)	390,00	310,00
Kuron Sökümü (Tek Dış)	50,00	40,00
Veneer Kuron ** (Seramik)	490,00	390,00
İmplant Üstü Veneer Kuron (Seramik) (Abutment Ücreti Hariç)	490,00	470,00
Laminate Veneer (Seramik)	1.290,00	1.030,00
Tam Seramik Kuron (Metal Desteksiz) (Zirkonyum)	990,00	790,00
Geçici Kuron (Tek Dış İçin)	190,00	150,00
Vuruk Alımı	40,00	30,00
Düşmüş Kuron ve Köprü Simentasyonu (Her Sabit Üye İçin)	40,00	30,00
AĞIZ-DİŞ VE ÇENE CERRAHİSİ		
Dış Çekimi	150,00	120,00
Komplikasyonlu Dış Çekimi	190,00	150,00
Gömülü Dış Operasyonu (Mukoza retansiyonlu)	350,00	280,00
Gömülü Dış Operasyonu (Kemik Retansiyonlu)	590,00	470,00
20 Yaş Normal Çekim	250,00	200,00
Kök Çekim	190,00	150,00
Kist Operasyonu	590,00	470,00
Cross Atlama	420,00	340,00
Frenektomi	490,00	390,00
Alveolit	180,00	145,00
Alveoplasti (Yarım Çene)	1.260,00	1.010,00
Revaskülarizasyon (mta)	1.100,00	880,00
Torus Operasyonu (Yarım Çene)	490,00	390,00
Tek Kökte Kök Ucu Rezeksiyonu (Kanal Tedavisi ve Dolgu Hariç)	750,00	600,00
İki Kökte Kök Ucu Rezeksiyonu (Kanal Tedavisi ve Dolgu Hariç)	950,00	760,00
Üç Kökte Kök Ucu Rezeksiyonu (Kanal Tedavisi ve Dolgu Hariç)	1.100,00	880,00
Kist Operasyonu (Basit)	590,00	470,00
Kist Operasyonu (Komplike)	790,00	630,00
Gömülü Kanin Çekimi	900,00	720,00
Apikal Rezeksiyon	750,00	600,00
Apse Drenajı	390,00	310,00
Dikiş Alımı	40,00	30,00
İmplant Sökümü	390,00	310,00
Greft (1 cc.)	1.900,00	1.520,00
Greft + Membran	3.900,00	3.120,00
Kemik İçi İmplant (ASTRA-TECH İSVEÇ)	3.950,00	3.160,00
PERİODONTOLOJİ		
Periodontal Apse Tedavisi	390,00	310,00
Detartraj (Dış Taşı Temizliği - Tek Çene)	190,00	150,00
Subgingival Küretaj (Tek Dış)	150,00	120,00
Subgingival Küretaj (Çeyrek Çene)	590,00	472,00
Subgingival Küretaj (Yarım Çene)	1.100,00	880,00
Subgingival Küretaj (Tam Çene)	2.200,00	1.760,00
Gingivoplasti (Tek Dış)	290,00	230,00
Gingivoplasti (Tek Çene)	1.690,00	1.350,00
Flap Operasyonu (Subgingival Küretaj Dahil - Tek Dış)	250,00	200,00
Flap Operasyonu (Subgingival Küretaj Dahil - Tek Çene)	1.900,00	1.520,00
Flap Operasyonu (Subgingival Küretaj Dahil - Tüm Çene)	3.800,00	3.050,00
Bleaching - diş beyazlatma	1.450,00	1.160,00
Devital Dış Beyazlatma	190,00	160,00
Serbest Dış Eti Grefti	490,00	390,00
ORTODONTİ		
CLASS 1	6.900,00	5.520,00
CLASS 2	8.000,00	6.400,00
CLASS 3	8.750,00	7.000,00