

KURUMSAL SÖZLEŞME

1- SÖZLEŞMENİN TARAFLARI

Bu sözleşme, **ORTHOPOINT KLİNİK** Yahyakaptan Mh. Akasyalar Cd. No:24 Arasta Park AVM Kat:3 İzmit/KOCAELİ Tel No: 0262 311 11 47 E-Posta: danisma@orthopoint.com.tr ile **Kocaeli Barosu** arasında aşağıda yazılı şartlar çerçevesinde akdedilmiştir.

- Her iki taraf, yukarıda belirtilen adreslerini tebligat adresleri olarak kabul etmişlerdir. Adres değişiklikleri usulüne uygun şekilde tebliğ edilmediği müddetçe en son bildirilen adrese yapılacak tebliğ ilgili tarafa yapılmış sayılır.
- Taraflar, yazılı tebligatı daha sonraki süresi içinde yapmak kaydıyla, elden teslim, posta veya posta kuryesi veya elektronik posta gibi diğer yollarla da bildirimde bulunabilirler.

2- SÖZLEŞMENİN KONUSU

İş bu sözleşme, Kliniğin sunacağı sağlık hizmetlerinden kurum çalışanları ve birinci derece yakınlarının (anne, baba, eş, çocuk) indirimli olarak yararlanmasını içermektedir.

3-TEDAVİLER

ORTOPEDİ VE TRAVMATOLOJİ

- Spor Yaralanmaları ve Cerrahisi
- Omuz Cerrahisi (Kas Yırtıkları, Kireçlenme)
- Kalça-Diz Cerrahisi
- Omurga Cerrahisi
- Yumuşak Doku ve Kemik Tümör Cerrahisi
- El ve Dirsek Cerrahisi
- Ayak ve Ayak Bileği Rahatsızlıkları
- Çocuk Ortopedisi
- PRP ve Rejeneratif Tedavi

FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON

- Omuz Rehabilitasyonu
- Diz Rehabilitasyonu
- Kalça Rehabilitasyonu
- Ayak ve Ayak Bileği Rehabilitasyonu
- El ve El Bileği Rehabilitasyonu
- Bel-Boyun-Sırt Rahatsızlıkları
- Fibromiyalji
- Skolyoz
- Manuel Terapi
- Sporcu Rehabilitasyonu
- Lenfödem Tedavisi

4- İNDİRİM

A. Klinik, anlaşmalı kurum çalışanları ve birinci derece yakınlarına (anne, baba, eş, çocuk) vermiş olduğu sağlık hizmetleri için hastadan alınan ücretlere %15 indirim uygulayacaktır.

B. Sözleşme şartlarında herhangi bir değişiklik olması halinde, değişikliği içeren yeni bir sözleşme hazırlanarak taraflarca imzalanır.

5- BAŞVURU VE ÖDEME

A. İndirim uygulanması için, Kurum personeli Kliniğe "Nüfus Cüzdanı" ve "Kurum Kimlik Kartı" ile başvuracaktır.

B. Acil durumlarda sözlü beyanlar kabul edilerek, beyanın doğrulanma işlemi Orthopoint Klinik Personeli tarafından yürütülecektir. Bu sırada Klinik tarafından hastaların işlemleri herhangi bir aksamaya uğramadan gerçekleştirilecektir.

C. Klinik verdiği her türlü hizmette yukarıda sözü geçen 3. maddedeki indirim oranı uygulanacak ve geri kalan tedavi masrafları hastadan peşin olarak alınacaktır.

D. Hasta bir başka nedenle Klinikte indirim hakkına sahipse (örneğin özel sağlık sigortası var ise) söz konusu indirimler geçersiz kabul edilecektir.

6- SÜRE VE DİĞER HUSUSLAR

A. Sözleşme süresi, imzalandığı tarihten itibaren 1 yıldır.

B. Taraflardan biri sözleşme bitim tarihinden itibaren en az 30 gün önce sözleşmenin sona ermesini yazılı olarak talep etmedikçe aynı şartlarda her yıl yenilenir.

C. Taraflardan biri 15 gün önceden yazılı bir bildirimde bulunmak kaydıyla bu sözleşmeyi tek tarafı olarak her zaman fesih edebilir.

D. Klinik, fiyatlandırma ve indirim oranı ilkelerini revize etme hakkına sahiptir.

E. İş bu sözleşme, Kurumun talebi sonucu yapılmış olup, Klinik açısından talep oluşturucu uygulama ve reklam uygulaması olarak kabul edilemez.

F. İş bu sözleşme ile taraflar arasında daha önceden ak dolunmuş sözleşmeler geçersiz sayılacaktır.

G. İş bu sözleşme 5 (beş) maddeden oluşmaktadır. Taraflar arasında 25/04/2023 tarihinde 2 nüsha olarak tanzim edilmiştir.

H. Kurum, Klinik ile yapmış olduğu anlaşmayı ve indirim oranlarını kendi personeline duyuracaktır.

KLİNİK YETKİLİSİ (İMZA-KAŞE)

KURUM YETKİLİSİ (İMZA-KAŞE)