

KIZILAY SAĞLIK A.Ş. (Bağlı Hastane ve Tıp Merkezi) İLE İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI ARASINDA COVID-19 TESTİ YAPILMASINA İLİŞKİN PROTOKOL

MADDE 1 - TARAFLAR / TANIMLAR

İşbu Sağlık Hizmetleri Protokolü (bundan böyle kısaca 'Protokol' olarak anılacaktır.) bir tarafta **TÜRK KIZILAY SAĞLIK A.Ş. (TÜRK KIZILAY BAKIRKÖY TIP MERKEZİ (Zeytinlik Mah. Yakut Sok. No: 19 Bakırköy/İstanbul Tel: 0212 466 22 00), TÜRK KIZILAY ALTINTEPE TIP MERKEZİ (Cihadiye Cad. No: 40 Altın-tepe Maltepe/İstanbul Tel: 0216 489 55 06) ve TÜRK KIZILAY ÖZEL KARTAL HASTANESİ (Yukarı Mah. Kızılay Bulvarı No: 30 Kartal/İstanbul Tel: 0216 473 20 50))** ile (bundan böyle hepsi birlikte kısaca '**KIZILAY Sağlık A.Ş.**' olarak anılacaktır) diğer tarafta **Ergenekon Mah. Cumhuriyet Cad. Safir Apartmanı No:203 D:3 Harbiye/İSTANBUL** adresinde faaliyet gösteren **İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ ODASI** (bundan böyle kısaca '**KURUM**' olarak anılacaktır.) arasında imzalanmıştır.

İşbu Protokol yukarıda KIZILAY SAĞLIK A.Ş. olarak tanımlı olan sağlık kurumlarını kapsamaktadır. İşbu Protokol kapsamında gerektiğinde **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** ve **KURUM** ayrı ayrı 'Taraf, birlikte 'Taraflar' olarak anılacaktır.

MADDE 2 - PROTOKOL KONUSU

İşbu Protokol'ün konusunu Protokolde belirtilen kapsam ve kurallar dâhilinde **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** tarafından sunulacak Covid-19 Antikor (IgG-Eliza) Testi yapılmasına ilişkin usul ve esaslar ile Taraflar arasındaki karşılıklı hak ve mükellefiyetlerin düzenlenmesi oluşturmaktadır. İşbu Protokol **KURUM**'un tek taraflı talebi sonucu yapılmış olup, **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** açısından talep yaratıcı uygulama ve reklam uygulaması olarak kabul edilemez.

MADDE 3 - TARAFLARIN HAK VE YÜKÜMLÜLÜKLERİ

3.1. KIZILAY'ın Hak ve Yükümlülükleri:

- 3.1.1. **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** , hizmet almak isteyen **KURUM** üye ve 1. derece (Anne, Baba, Eş ve Çocuk) yakınlarına Covid-19 Antikor (IgG) Testini yapacaktır.
- 3.1.2. **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.**, hastalara sunduğu hizmetlerine karşılık hastadan nakit veya kredi kartı ile ödeme talep eder. **KURUM** üyesi veya 1. derece yakını olduğu tanzim edilen üye kartı ve resmi kimlik belgesi ile birlikte belgeleyen kart sahibi Protokolde tanımlı sağlık hizmetinden protokolde belirtilen ücretten test yapılır.
- 3.1.3. Tüm ödemeler hasta tarafından yapılır ve bu Protokol kapsamındaki hizmetler için **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** ödemeyi hastadan tahsil eder. Ödeme yapılmadan test yapılma işlemine başlanılmayacaktır. **KURUM**'un tahsilat konusunda bir yükümlülüğü yoktur.

3.2 KURUM' un Hak ve Yüklümlülükleri:

- 3.2.1. **KURUM** üye veya 1. derece yakınlarının KIZILAY'da ücreti karşılığında alacakları sağlık hizmetine yönelik olarak **KURUM'** un tüzel kişilik olarak hukuki ve her hangi bir maddi yükümlülüğü bulunmamaktadır.
- 3.2.2. **KURUM, KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** ile yapılan işbu Protokol'ün detaylarını üyelerine e- bülten, web-link, posta vb. yoluyla duyuracaktır.
- 3.2.3. **KURUM** ve **KIZILAY SAĞLIK A.Ş.** web sitelerinde anlaşmalı kurum olarak ve link vererek isimlerini duyururlar.
- 3.2.4. Taraflar birbirlerinin isim, unvan ve logosunu Protokolde belirtilen amaç dışında başka bir amaç için ve/veya reklam/haksız rekabet yaratıcı biçimde kullanamazlar.

MADDE 4-ÜCRETLENDİRME

Covid-19 Antikor Testi 100 TL + KDV (108 TL)

MADDE 5 - PROTOKOL SÜRESİ

İşbu Protokol imza tarihinden itibaren 1 yıl süreyle geçerlidir. 1 yıllık sürenin bitiminden itibaren Protokol herhangi bir ihtara gerek olmaksızın kendiliğinden sona erecektir.

MADDE 6 - PROTOKOLÜN FESHİ

Taraflar bir ay öncesinden fesh-i ihbarda bulunmak kaydıyla Protokol süresince, Protokolü dilediği zaman feshedebilir.

İşbu Protokol 2 (iki) nüsha olarak 24/06/2020 tarihinde imzalanmış olup, birer nüshası taraflara teslim edilmiştir.

TÜRK KIZILAY SAĞLIK A.Ş.

**İSTANBUL DİŞHEKİMLERİ
ODASI**