

((قرارداد ارائه خدمات دندانپزشکی))

این قرارداد بین امور رفاهی کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه هنر اصفهان به نمایندگی آقای *** مسئول امور رفاهی دانشگاه به نشانی: اصفهان، خیابان حکیم نظامی، چهارراه خانی تلفن ۳۶۲۶۲۵۵۲ که در این قرارداد دانشگاه نامیده می شود از یک طرف و آقای دکتر مهدی الله وردی به شماره ملی ۴۶۵۰۶۰۶۹۴۲، شماره شناسنامه ۱۴۰، صادره از بروجن، دارای مدرک دکترای دندان پزشکی به شماره نظامنامه پزشکی ۹۲۴۸۶ به آدرس اصفهان، خیابان حکیم نظامی، حدفاصل چهار راه حکیم نظامی و پل فلزی، روبروی پیتزا شاپ جنب بانک مهر، شماره تلفن ۳۶۲۷۴۴۹۰ - ۳۶۲۹۵۳۴۷ - ۶۳۲۹۵۳۴۶ و شماره موبایل ۰۹۱۳۳۸۲۴۱۷۰ که در این قرارداد «مجری» نامیده می شود از طرف دیگر با شرایط ذیل منعقد گردیده و طرفین قرارداد ملزم به رعایت مفاد آن می باشند.

ماده ۱: موضوع قرارداد:

ارائه کلیه خدمات تخصصی و عمومی دندانپزشکی مطابق با استانداردهای پزشکی و دندانپزشکی به هر یک از اعضای دانشگاه هنر اصفهان و خانواده بلافاصل آنها که دارای دفترچه خدمات درمانی باشند با ۴۰٪ تخفیف نسبت به تعرفه خدمات تشخیصی و درمانی مصوب شده

تبصره ۵: ارائه خدمات دندانپزشکی به دانشجویان دانشگاه با ارائه کارت دانشجویی.

ماده ۲: مبلغ قرارداد

نرخ خدمات دندانپزشکی در مطب طبق تعرفه نظام پزشکی با ۴۰٪ چهل درصد تخفیف و بدون دریافت فرانشیز از معرفی شدگان دریافت می گردد.

تبصره ۵: ارائه خدمات به معرفی شدگانی که تحت پوشش بیمه تکمیل درمان ایران می باشند؛ تا سقف پوشش مبلغ قرارداد بیمه تکمیل درمان، بدون پرداخت هیچ گونه وجه حتی فرانشیز و طبق تعرفه نظام پزشکی می باشد.

ماده ۲: مکان اجرای قرارداد :

مکان اجرای موضوع این قرارداد کلینیک دندان پزشکی حکیم نظامی واقع در خیابان حکیم نظامی، حدفاصل چهار راه حکیم نظامی و پل فلزی، روبروی پیتزا شاپ جنب بانک مهر می باشد.

ماده ۳: مدت قرارداد:

مدت این قرارداد از تاریخ انعقاد به مدت یکسال شمسی می باشد.

تبصره ۵: چنان چه پس از انقضای مدت در جهت فسخ قرارداد اقدامی به عمل نیاید قرارداد مذکور تا یکسال دیگر کماکان معتبر و قابل اجرا است، و در صورتی که هر یک از طرفین تمایلی به ادامه اجرای این قرارداد نداشته باشند، باید حداقل یک ماه قبل مراتب را کتباً با ذکر دلیل اعلام دارند.

۴. تسهیلات:

درمانگاه متعهد است در صورت افزایش سهم مبلغ قابل پرداخت از ده میلیون ریال و ارایه تضمین کافی از طرف بیمار نسبت به تقسیط هزینه پزشکی بیمار به صورت ۳۰٪ نقد و مابقی طی سه قسط اقدام نماید.

تبصره ۵: دانشگاه در خصوص پرداخت اقساط معرفی شدگان هیچگونه تعهدی ندارد.

ماده ۵: تعهدات طرفین قرارداد:

۱. مجری موظف است نسبت به انجام موضوع قرارداد مطابق با استانداردهای پزشکی بالمباشره اقدام نماید.

۲. ارائه خدمات دندانپزشکی منحصر به متقاضیان معرفی شده از سوی دانشگاه امکان پذیر است.

۳. مجری موظف است کلیه خدمات دندانپزشکی به بیماران را با ۴۰٪ تخفیف نسبت به تعرفه مصوب نظام پزشکی ارائه نماید.

۴. مجری تعهد می نماید نسبت به حفظ اسرار پزشکی مراجعه کنندگان و عدم افشای آنها دقت لازم به عمل آورد.

۵. هرگونه «خطا و قصور» از سوی مجری، موجب تحقق مسئولیت حقوقی و کیفری و جبران خسارت توسط مجری خواهد بود.

۶. کلینیک متعهد می شود از پزشکان مجرب و مواد با کیفیت مناسب استفاده نموده و خدمات انجام شده را با تضمین ارایه نماید.

۷. دانشگاه موظف است نسبت به معرفی متقاضیان به کلینیک با صدور معرفی نامه اقدام نماید.

۸. دانشگاه هیچ گونه تعهدی بر پرداخت هزینه های درمانی افراد معرفی شده ندارد و مجری راساً موظف به دریافت هزینه خدمات ارائه شده از بیمار می باشد.

۹. عدم اجرای تعهدات هریک از طرفین موجب فسخ این قرارداد می گردد.

۱۰. نظارت بر انجام موضوع این قرارداد برعهده امور رفاهی کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه هنر اصفهان می باشد.

ماده ۷ حل اختلاف:

در صورت بروز اختلاف ناشی از تغییر شرایط و مفاد قرارداد ، موضوع مورد اختلاف ابتدا از طریق مذاکره حل و فصل و در غیر این صورت موضوع از طریق مراجع ذیصلاح پیگیری خواهد شد.

ماده ۸ فسخ قرارداد :

این قرارداد در هشت ماده و چهار تبصره و در دو نسخه متحد الشکل تهیه و تنظیم و به امضاء طرفین قرارداد رسیده و هر کدام حکم واحد دارد و تابع قوانین و مقررات جمهوری اسلامی ایران می باشد.

محل امضاء و مهر مجری:

دکتر مهدی ا... وردی

محل امضاء و مهر نماینده دانشگاه:

امور رفاهی