

Sağlık Tedavi Yardım Hizmeti					
Unvan	Adı	Çalışanlar	İletişim Bilgileri	Personele yapılan indirim	
1	IŞIL SAĞLIK HİZMETLERİ A.Ş	MEDİCANA ankara hastanesi	Protokol	Söğütözü Cad,2165 Sokak No:6 06520 Söğütözü /ANKARA	Kurum tarafından tanzim edilen kurum kimliğini ve kurumsal kartını belgeleyen ,kurum çalışanı ve 1. derece (eş ve çocuklar ) yakınlarına; Medicana Internatioanal Ankara Hastanesi'nde tüm muayene, teşhis, tedavi, ameliyatlara ve her türlü yatarak tedaviler için uygulanan fiyatlar üzerinden %30, Diş tedavi hizmetlerinde TDHB Güncel Rehber Tarifesi üzerinden; hastadan nakit ve ya kredi kartı ile ödeme talep edeceklerdir. (Öğretim üyesi fark ücretlerine ise indirim uygulanmayacaktır. (ilaç,sarf,onkoloji,paket hizmetler ve özel sigorta katılım payları hariçtir. )

2	Ramazanoğulları Sağlık Hiz. Ltd. St.	<b>Özel Keçiören Hastanesi</b>	Protokol	Adres: Anavatan Caddesi No/20 Keçiören ANKARA (Dutluk son durak)  Tel: +90(312) 381 99 99	1. Hak sahiplerinin SGK mensubu olması halinde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide %30 indirim, Yatarak Tedavide % 15 indirim yapılacaktır. 2. SGK'dan hizmet alamayan hastalar ve hastalıklar için Hastane özel muayene ve tedavi fiyatları üzerinden ayakta tedavide %30 indirim yatarak tedavide %15 indirim uygulanacaktır.
3	Erer Sağlık ve Eğitim Kurumları İşletmeciliği A.Ş.	<b>Özel Kuru Hastanesi Çukurambar</b>	Protokol	Kızılırmak Mah. 1450. Sok. No:13 Çukurambar Çankaya/ANKARA Emine ŞİRİN-İnsan Kaynakları ve Kurumsal Pazarlama Tanıtım Direktörü 03124446662(3006) 05303702215	1. Sağlık Sunucusu tarafından yatan veya ayaktan tedavi gören hasta adına Hak Sahiplerinden talep edilecek tutar sözleşme metninde belirtilmiştir. Sağlık Sunucusu hiçbir şekilde bu tutar üstünde bir ücret talep etmeyecektir 2. Hak Sahiplerinin SGK mensubu olması halinde Ankara (Çukurambar) Hastanesi'nde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide %40 indirim, yatarak tedavide %15 indirim yapılacaktır. 3. Sincan Hastanesi'nde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide %20 indirim, yatarak tedavide %15 indirim yapılacaktır. 4. SGK tarafından ödenmeyen SUT dışı hizmet ve tedaviler (Diş, Kozmetoloji, Diyet, Plastik Cerrahi) için hastane cari fiyatları üzerinden ayakta tedavide % 20 indirim, yatarak tedavide % 15 indirim uygulanacaktır. 5. SGK mensubu hastalardan her muayene için devletin zorunlu kıldığı 15 TL katılım payı alınacaktır.

4	<b>Erer Sağlık ve Eğitim Kurumları İşletmeciliği A.Ş.</b>	<b>Özel Koru Hastanesi</b> <b><u>Sincan</u></b>	<b>Protokol</b>	<b>Akşemsettin Mah Bosna Cad. Huzur Sok. No:1 Sincan/ANKARA</b>	<p>1. Sağlık Sunucusu tarafından yatan veya ayaktan tedavi gören hasta adına Hak Sahiplerinden talep edilecek tutar sözleşme metninde belirtilmiştir. Sağlık Sunucusu hiçbir şekilde bu tutar üstünde bir ücret talep etmeyecektir</p> <p>2. Hak Sahiplerinin SGK mensubu olması halinde Ankara (Çukurambar) Hastanesi'nde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide %40 indirim, yatarak tedavide %15 indirim yapılacaktır.</p> <p>3. Sincan Hastanesi'nde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide %20 indirim, yatarak tedavide %15 indirim yapılacaktır.</p> <p>4. SGK tarafından ödenmeyen SUT dışı hizmet ve tedaviler (Diş, Kozmetoloji, Diyet, Plastik Cerrahi) için hastane cari fiyatları üzerinden ayakta tedavide % 20 indirim, yatarak tedavide % 15 indirim uygulanacaktır.</p> <p>5. SGK mensubu hastalardan her muayene için devletin zorunlu kıldığı 15 TL katılım payı alınacaktır.</p>
---	---	--	-----------------	---	--

5	Romatofiz Danışmanlık Tıbbi Ürünler Eğitim ve Sağlık Hizmetleri Tic.Ltd.Şti.	<b>Enerji Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Merkezi</b>	Protokol	Balgat Mah. Ziyabey Cad. No:34 Balgat/Çankaya/ANKARA Efnan Efsun AYTAÇ Kurumsal İletişim Sorumlusu 0545 452 62 41	* Fizik Tedavi Muayenesi ücretsiz * SGK Katılım Payı 15TL çalışanlardan alınacaktır. * Özel yapılacak işlemlerde cari fiyatlarımız üzerinden %20 indirim sağlanacaktır. *Fizik Tedavi fark ücreti üzerinden %15 indirim uygulanacaktır. (SGK kapsamında olmayan işlemler ) Manuel Terapi (Tek Seans) Nöral Terapi (Tek Seans) PRP (Kök hücre tedavisi) (Tek bölge) %10 indirim Kineosio Bantlama Kuru İğneleme (Tek Seans) Akapunktur (Tek seans) Hacamat (Kupa) tedavisi (tek seans)*Serebral palsy, Hemipleji (felç), Parkinson, MS (multipl skleroz) hastalarının fizik tedavi ve rehabilitasyon hizmetlerinden fark alınmayacaktır. * MR istemlerinde anlaşmalı görüntüleme merkezlerimiz dahilinde 75TL ilave ücret alınacaktır. * Tüm hastalarımıza uygun güzergahlarda servisimiz ücretsiz olacaktır.
---	--	--	----------	---	--

6	<b>LOKMAN HEKİM ENGÜRÜSAĞ SAĞLIK, TURİZM, EĞİTİM HİZMETLERİ VE İNŞAAT TAAHHÜT AŞ.</b>	<b><u>ETLİK LOKMAN HEKİM HASTANESİ</u></b>	Protokol	<b>Adres : Gen. Dr. Tevfik Sağlam Cad. No: 119 Etlik / ANKARA Telefon : 444 99 11 Faks : 0312 326 49 09</b>	<b>GENEL HÜKÜMLER:</b> 1.Kurum personelleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları resmi kimlik belgesi veya kurum personel kimlik kartları ile Hastane' ye başvuru yaparak işlemlerini yapabilecektir. 2.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları Hastane 'den indirimli olarak faydalanabileceklerdir, 3.Kurum personellerine ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları "Ücretli Hasta" kategorisinden; Beslenme-Diyet branşında %10, Diş Hastalıkları branşında %10, Plastik Cerrahi branşında %10, Kozmetoloji uygulamalarında %10, Evde Sağlık ve Bakım Merkezi %10 (10/24 saat hemşire gözlem hizmetlerinde indirim oranı %5 olacaktır), Tamamlayıcı ve Destekleyici Tıp %10 ve 4.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınlarına Lokman Hekim SGK fark ücretleri üzerinden; Muayenelerden fark alınmaksızın Ayaktan tedavilerde ( tahlil tetkik ) %10 Kliniklerde %15 indirim uygulanacaktır. (15 TL Devlet Katılım Payı Hariç ) Hastane sunacağı hizmetlerin bedelini tek başına belirleme hak ve yetkisine sahiptir.
---	---	--	----------	---	--

7	<b>LOKMAN HEKİM ENGÜRÜSAĞ SAĞLIK, TURİZM, EĞİTİM HİZMETLERİ VE İNŞAAT TAAHHÜT AŞ.</b>	<b><u>SİNCAN LOKMAN HEKİM HASTANESİ</u></b>	<b>Protokol</b>	<b>Adres : Andiçen Mah. Polatlı 2 Caddesi İdil Sok. No: 44 Sincan / ANKARA Telefon : 444 99 11 Faks : 0312 276 08 18</b>	<b>GENEL HÜKÜMLER:</b> 1.Kurum personelleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları resmi kimlik belgesi veya kurum personel kimlik kartları ile Hastane' ye başvuru yaparak işlemlerini yapabilecektir. 2.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları Hastane 'den indirimli olarak faydalanabileceklerdir, 3.Kurum personellerine ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları "Ücretli Hasta" kategorisinden; Beslenme-Diyet branşında %10, Diş Hastalıkları branşında %10, Plastik Cerrahi branşında %10, Kozmetoloji uygulamalarında %10, Evde Sağlık ve Bakım Merkezi %10 (10/24 saat hemşire gözlem hizmetlerinde indirim oranı %5 olacaktır), Tamamlayıcı ve Destekleyici Tıp %10 ve 4.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınlarına Lokman Hekim SGK fark ücretleri üzerinden; Muayenelerden fark alınmaksızın Ayaktan tedavilerde ( tahlil tetkik ) %10 Kliniklerde %15 indirim uygulanacaktır. (15 TL Devlet Katılım Payı Hariç ) Hastane sunacağı hizmetlerin bedelini tek başına belirleme hak ve yetkisine sahiptir.
---	---	---	-----------------	--	--

8	<b>LOKMAN HEKİM ENGÜRÜSAĞ SAĞLIK, TURİZM, EĞİTİM HİZMETLERİ VE İNŞAAT TAAHHÜT AŞ.</b>	<b><u>AKAY LOKMAN HEKİM HASTANESİ</u></b>	<b>Protokol</b>	<b>Adres : Büklüm Sok. No: 4 Kavaklıdere / ANKARA Telefon 444 99 11 Faks : 0312 416 50 51</b>	<b>GENEL HÜKÜMLER:</b> 1.Kurum personelleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları resmi kimlik belgesi veya kurum personel kimlik kartları ile Hastane' ye başvuru yaparak işlemlerini yapabilecektir. 2.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları Hastane 'den indirimli olarak faydalanabileceklerdir, 3.Kurum personellerine ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları "Ücretli Hasta" kategorisinden; Beslenme-Diyet branşında %10, Diş Hastalıkları branşında %10, Plastik Cerrahi branşında %10, Kozmetoloji uygulamalarında %10, Evde Sağlık ve Bakım Merkezi %10 (10/24 saat hemşire gözlem hizmetlerinde indirim oranı %5 olacaktır), Tamamlayıcı ve Destekleyici Tıp %10 ve 4.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınlarına Lokman Hekim SGK fark ücretleri üzerinden; Muayenelerden fark alınmaksızın Ayaktan tedavilerde ( tahlil tetkik ) %10 Kliniklerde %15 indirim uygulanacaktır. (15 TL Devlet Katılım Payı Hariç ) Hastane sunacağı hizmetlerin bedelini tek başına belirleme hak ve yetkisine sahiptir.
---	---	---	-----------------	---	--

9	LOKMAN HEKİM TIP MERKEZLERİ A.Ş	<u>ÖZEL LOKMAN HEKİM DEMET TIP MERKEZİ</u>	Protokol	Adres: Demetevler Mah. Vatan cad. No:81 Yenimahalle /ANKARA Telefon: 444 99 11	<b>GENEL HÜKÜMLER:</b> 1.Kurum personelleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları resmi kimlik belgesi veya kurum personel kimlik kartları ile Hastane' ye başvuru yaparak işlemlerini yapabilecektir. 2.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları Hastane 'den indirimli olarak faydalanabileceklerdir, 3.Kurum personellerine ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları "Ücretli Hasta" kategorisinden; Beslenme-Diyet branşında %10, Diş Hastalıkları branşında %10, Plastik Cerrahi branşında %10, Kozmetoloji uygulamalarında %10, Evde Sağlık ve Bakım Merkezi %10 (10/24 saat hemşire gözlem hizmetlerinde indirim oranı %5 olacaktır), Tamamlayıcı ve Destekleyici Tıp %10 ve 4.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınlarına Lokman Hekim SGK fark ücretleri üzerinden; Muayenelerden fark alınmaksızın Ayaktan tedavilerde ( tahlil tetkik ) %10 Kliniklerde %15 indirim uygulanacaktır. (15 TL Devlet Katılım Payı Hariç ) Hastane sunacağı hizmetlerin bedelini tek başına belirleme hak ve yetkisine sahiptir.
10	ATAÇAĞLAR SAĞLIK HİZMETLERİ SAN.VE TİC.A.Ş.	<u>ÖZEL ANKARA UMUT HASTANESİ</u>	Protokol	BARBAROS MAH.BÜKLÜM CAD.NO:72 KAVAKLIDERE ÇANKAYA/ANKARA	Hastanenin, teşhis ve tedavi işlemlerine ilişkin olarak hastalarına uyguladığı fiyatlardan %20 indirim yapılarak oluşan faturanın tamamı nakit veya kredi kartı ile hastadan tahsil edilecektir.



11	<b>SAYEB SAĞLIK YATIRIMLARI EĞİ.BİL.VE TİC.LTD.ŞTİ.</b>	<b><u>ÖZEL ANKARA MAYAGÖZ GÖZ HASTALIKLARI</u></b>	Protokol	<b>ETİ MAH.CELAL BAYAR BULVARI TOK SOK. NO:7 MALTEPE ÇANKAYA /ANKARA</b>	<b>İNDİRİM ORANLARI</b> SGK kapsamında muayene olan hastalardan SGK tarafından belirlenen tutarda (sözleşme imzalandığı tarihte bu tutar 15.00 TL) katılım bedeli alınmakta olup, bu tutar hastalarımızdan alınan yukarıda ifade edilen ilave ücretin dışında bir ücrettir. Katılım bedelinin tahsil edilmemesi ve katılım bedeli üzerinden herhangi bir indirim söz konusu değildir. T.C. SAYIŞTAY BAŞKANLIĞI bünyesinde çalışan ve emeklileri ile birlikte eşleri, bakmakla yükümlü oldukları birinci derece yakınlarına, bu protokolda yer alan esaslar dâhilinde MAYAGÖZ tarafından verilen sağlık hizmetlerinde, ekte yer alan SGK SUT fiyat listesi ve MAYAGOZ cari fiyat listesi esas alınarak yapılacak olan indirimler aşağıdaki şekilde uygulanacaktır. 5.1. Ek 1 tabloda muayene ve tetkik işlemleriyle ilgili hizmet bedelleri yer almaktadır. Yapılacak olan muayenelerde çalışanlardan merkezimizin belirlemiş olduğu muayene farkı ücreti üzerinden %30 oranında indirim yapılacaktır. Tetkik işlemleriyle ilgili hizmetlerden ücret alınmamaktadır. Ancak 703,650 SUT kodlu Florescein Fundus Anjiyografi (FFA), iki göz hizmeti için Ek 1 tablosunda belirlenen 'ücretlendirme üzerinden %30 indirim uygulanacaktır. 5.2. Ek 2 tabloda cerrahi ve ayakta cerrahi tedavi hizmetleri yer almakta olup bu hizmetler üzerinden tabloda yer alan ilave ücret tutarlarından %20 oranında indirim yapılacaktır. 5.3. Ek 3 tabloda SGK SUT listesinde bulunmayan hizmetler yer almakta olup bu hizmetler üzerinden tabloda yer alan MAYAGÖZ cari fiyatlarından %40 oranında indirim uygulanacaktır.
----	---	--	----------	--	---

12	SAYEB SAĞLIK YATIRIMLARI EĞİ.BİL.VE TİC.LTD.ŞTİ.	<u>ÖZEL ANKARA</u> <u>MAYAGÖZ GÖZ</u> <u>HASTALIKLARI</u>	Protokol	ETİ MAH.CELAL BAYAR BULVARI TOK SOK. NO:7 MALTEPE ÇANKAYA /ANKARA	5.4. Ek 4 tabloda yapılacak ameliyatlarda takılacak olan mercekler yer almakta olup bu hizmetler üzerinden %10 oranında indirim yapılacaktır. 5.6. MAYAGÖZ ile anlaşmalı sigorta şirketinden özel sağlık Sigortası olan T.C. SAYIŞTAY BAŞKANLIĞI bünyesinde çalışan ve emeklileri ile birlikte eşleri, bakmakla yükümlü oldukları birinci derece yakınları için sigorta şirketi ile yapılan anlaşma kapsamındaki fiyatlar üzerinden provizyon alınarak hizmet verilecektir. Sigorta şirketinin provizyon vermemesi durumunda kişinin kendisi anlaşmalı sigorta fiyatları üzerinden ödemeyi yapacaktır. Anlaşmalı olmayan sigorta şirketi ise MAYAGÖZ cari fiyatlar üzerinden %30 olarak hastanın kendisi ödemeyi yapacaktır. 5.7. Muayene kontrol süresi 10 (on) gündür, kontrol süreleri içerisinde gelen hastalardan ücret talep edilmez.
----	--	---	----------	--	---

**MAYAGÖZ İNDİRİM ORANLARI ÖZET TABLOSU**

SIRA NO	HİZMET ADI	İNDİRİM ORANI(%)
1	MUAYENE FARK ÜCRETİ	30
2	TETKİK HİZMETLERİ	-
3	FLUORESCİN FUNDUS ANJİYOGRAFI(FFA), İKİ GÖZ HİZMETİ	30
4	CERRAHİ VE AYAKTA CERRAHİ TEDAVİ HİZMETLER	20
5	SGK SUT LİSTESİNDE BULUNMAYAN HİZMETLER	40
6	MERCEKLER	10

13	UFUK ÜNİVERSİTESİ	UFUK ÜNİVERSİTESİ DR.RIDVAN EGE SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ (HASTANESİ)	Protokol	MEVLANA BULVARI NO:88/86 BALGAT /ANKARA TEL:0 312 204 40 53-54	Hastane; başvuru yapan kişilere Ayaktan (Öğretim Görevlisi tarafından yapılan ilk Poliklinik Muayeneleri, tahlil ve tetkikler), Diş ve Yatarak Tedavilerde (günübirlik işlemler, ameliyat işlemleri, medikal tedavi, tahlil ve tetkik ücretleri) 5510 Sayılı Kanununun 73. maddesi gereğince ve SUT hükümleri çerçevesinde hastalarından yasal olarak tahsil ettiği ilave ücret üzerinden (Acil ve diyet poliklinikleri, ilk poliklinik muayenelerinde talep edilen ikinci ileri tetkikler, yatak ücretleri ve dış tetkikler hariç) %20 indirim yapmayı kabul ve taahhüt eder.
----	-------------------	---	----------	---	--

14	ÖZEL BİLGİ HASTANESİ	BATIKENT BİLGİ SAĞLIK HİZ.TUR.TİC.A.Ş.	Protokol	İnönü Mahallesi Batı Bulvarı, No:99, 06370 Yenimahalle/Ankara TEL:0 312 278 37 37	<p>3.1.Kurum personelleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları resmi kimlik belgesi veya kurum personel kimlik kartları ile Hastane' ye başvuru yaparak işlemlerini yapabilecektir.</p> <p>3.2.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları Hastane 'den indirimli olarak faydalanabileceklerdir.</p> <p>3.3.Kurum personellerine ve bakmakla yükümlü olduğu yakınları "Ücretli Hasta" kategorisinden;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastik Cerrahi branşında %10,</li> <li>• Kozmetoloji uygulamalarında %10,</li> <li>• Tamamlayıcı ve Destekleyici Tıp %10</li> </ul> <p>3.4.Kurum personelleri, üyeleri ve bakmakla yükümlü olduğu yakınlarına Lokman Hekim SGK fark ücretleri üzerinden;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Polikliniklerde %10,</li> <li>• Kliniklerde %15 indirim uygulanacaktır.</li> </ul> <p>(15 TL Devlet Katılım Payı Hariç )</p>
15	ÖZEL ORTADOĞU 19 MAYIS HASTANESİ	ÖZEL ORTADOĞU SAĞLIK KURUMU	Protokol	Naci Çakır Mah., 761. Sok. No:2, 06450 Çankaya/Ankara TEL:(0312) 478 28 28	<p>.Hizmetlerin Faturalandırılması ve Mali Hükümler</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hak sahiplerinin SGK mensubu olması halinde hastane fark ücretlerinde ayakta tedavide Yatarak Tedavide %24indirim yapılacaktır.</li> <li>• SGKİ dan hizmet alamayan hastalar ve hastalıklar için Hastane özel muayene ve tedavi fiyatları üzerinden ayakta tedavide 0/0,20 indirim yatarak tedavide indirim uygulanacaktır.</li> </ul>
16	KUDRET SAĞLIK GRUBU	KUDRET GÖZ HASTANESİ-KUDRET İNTERNATİONEL	Protokol	Maltepe Mh., Gazi Mustafa Kemal Blv. No:81, 06900 Çankaya/Ankara TEL:444 4 410	<b><u>TÜM FERTLERİN 1. DERECE YAKINLARI İÇİN</u></b>
				<b>HİZMET GRUPLARI KUDRET GÖZ HASTANESİ ANKARA -KUDRET GÖZ MERKEZİ İSTANBUL</b>	
				MUAYENE	10%
				TETKİK	10%
				GENEL AMELİYAT	10%
				LAZER AMELİYAT	10%

					10%
				<b>HİZMET GRUPLARI KUDRET İNTERNATİONAL HOSPITAL GENEL HAS</b>	
				MUAYENE	10%
				TETKİK	10%
				GENEL AMELİYAT	10%
				SÜNNET AMELİYATLARI	10%
				RADYOLOJİ+GÖRÜNTÜ LEME +ULTRASYON	10%
17	AYGÖZ SAĞLIK HİZ.SAN.TİC. A.Ş.	AVRUPA GÖZ HASTANESİ	PROTOKOL	TEŞHİS VE TEDAVİ İŞLEMLERİNE İLİŞKİN OLARAK HASTALARINA UYGULADIĞI FİYATLARDAN	25%
18	ÖZEL MEDİSİS HASTANESİ	ÖZEL MEDİSİS HASTANESİ	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	30%
19	MEDİCAL PARK HASTANELİRİ	MEDİCAL PARK	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	ANKARA:30%
20	ÖZEL DENTAL AĞIZ DIŞ SAĞLIĞI MERKEZİ	AYPELİN SAĞLIK HİZMETLER VE TİC.LTD.ŞTİ	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	15%
21	SERBEST DIŞ HEKİMİ	FATMA TÛLÛN İPEK	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	DIŞ MUAYENE VE TEDAVİ:15 %+RÖNTGEN:50%
22	DENTAPROS		PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	35%
23	DOĞAL HAYAT ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ	DOĞAL HAYAT	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	WEGAMED TEST+MUAYENE ÜCRETİ İLE KOZMETİK UYGULAMALARDA %10, TEDAVİLERDE %20
24	DÜNYA GÖZ HASTANESİ	DÜNYAGÖZ	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	MUAYENE:%30 TETKİK:30; GENEL AMELİYAT% 15; LAZER %15; ÖZELLİKLİ AMELİYAT:% 10
25	DÜŞÜN PSİKOLOJİ	DÜŞÜN PSİKOLOJİ	PROTOKOL	İNDİRİM ORAN	30%

























TANE

