

Paket 4

Yatışlı ve Yatışsız Tedavi Planları Teminat Tablosu

TEMİNATLAR	ÖDEME ORANI (%)	TEMİNAT LİMİTLERİ
YATIŞLI TEDAVİ TEMİNATLARI		
AMELİYAT	100	LİMİTSİZ
ODA-YEMEK-REFAKATÇİ	100	LİMİTSİZ
YOĞUN BAKIM (Vak'a Başı Maks. 90 Gün)	100	LİMİTSİZ
DOKTOR TAKİBİ	100	LİMİTSİZ
İLAÇ YATARAK	100	LİMİTSİZ
TANI YATARAK	100	LİMİTSİZ
KEMOTERAPİ	100	LİMİTSİZ
RADYOTERAPİ	100	LİMİTSİZ
DİYALİZ	100	LİMİTSİZ
YATIŞLI VE YATIŞSIZ TEDAVİ TEMİNATLARI		
DOKTOR MUAYENE	80	LİMİTSİZ
İLAÇ AYAKTA	80	LİMİTSİZ
TANI AYAKTA	80	LİMİTSİZ
FİZİK TEDAVİ (Maksimum 20 Seans)	80	LİMİTSİZ
**MENOPOZ		750,00 (YILLIK LİMİT)
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	80	6.000,00 (YILLIK LİMİT)
MUTAD KONTROLLER	80	DOĞUM TEMİNATINDAN KARŞILANIR.
KONTROL MAMOGRAFİSİ	100	40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ KADINLARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
PSA	100	40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ ERKEKLERE YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
KOLONOSKOPI	100	50 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ SİGORTALILARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
DİĞER TEMİNATLAR		
KÜÇÜK MÜDAHALE	100	LİMİTSİZ
EVDE BAKIM	100	16.000,00 (YILLIK LİMİT)
REHABİLİTASYON	100	22.000,00 (YILLIK LİMİT)
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ	100	4.700,00 (YILLIK LİMİT)
SUNİ UZUV	100	20.000,00 (VAK'A BAŞI)
AMBULANS	100	2.000,00 (VAK'A BAŞI)
YURTİÇİ HAVA AMBULANSI	100	32.000,00 (VAK'A BAŞI)
YURTDIŞI HAVA AMBULANSI	100	64.000,00 (VAK'A BAŞI)
DOĞUM	100	8.000,00 (YILLIK LİMİT)
YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER	100	1.100,00 (YILLIK LİMİT)
YENİDOĞAN KUVÖZ TEMİNATI	100	42.000,00 (YILLIK LİMİT)
CHECK-UP	100	YILDA 1 KEZ ÖDENİR.

- Fizik tedavi teminatı 20 seansa kadar limitsiz olarak %80 oranında ödenir.
- Yukarıda limitli olarak verilen teminatlar hem yurt içinde hem de yurt dışında geçerlidir.
- Paket 4 poliçenin yurtdışı teminatları yurtdışı teminat tablosundaki limitler dahilinde geçerlidir.
- 40 ve üstü yaşlardaki bayan sigortalıların kontrol amaçlı çektikleri mamografi ve meme ultrasonografisine ait giderleri, Şirketimiz'in mamografi için anlaşma yaptığı kurumlarda yaptırmaları şartıyla, yılda 1 kez ve %100 oranında karşılanacaktır.
- 40 ve üstü yaşlardaki erkek sigortalıların yaptırdıkları PSA testlerine ait giderler, Şirketimiz'in PSA için anlaşma yaptığı kurumlarda yaptırmaları şartıyla, yılda 1 kez ve %100 oranında karşılanacaktır.
- 50 ve üstü yaşlardaki tüm sigortalıların yaptırdıkları kolonoskopiye ait giderler, Şirketimiz'in kolonoskopi için anlaşma yaptığı kurumlarda yaptırmaları şartıyla, yılda 1 kez ve %100 oranında karşılanacaktır.

- Şirketimizin belirlediği check-up paneli, yılda 1 kez olmak üzere, Şirketimiz'in check-up için anlaşma yaptığı kurumlarda geçerli olacaktır. Bu teminat 14 (dahil) ve üstündeki yaşlarda olan sigortalılar için geçerlidir.
- **Premenopoz/ Menopoz/ Postmenopoz Giderleri, poliçe özel şartlarında belirtilen koşulları sağlayan bayan sigortalılarımıza; yıllık toplam 750 TL.'ye kadar (% 80 ödemeli) karşılanabilmektedir.

Paket 4 Yurtdışı Teminat Tablosu

TEMİNATLAR	ÖDEME ORANI (%)	TEMİNAT LİMİTLERİ	
YATIŞLI TEDAVİ TEMİNATLARI			
KÜÇÜK AMELİYAT	100	4.740,00	(AMELİYAT BAŞI)
ORTA AMELİYAT	100	11.850,00	(AMELİYAT BAŞI)
BÜYÜK AMELİYAT	100	23.700,00	(AMELİYAT BAŞI)
ÖZEL AMELİYAT	100	47.400,00	(AMELİYAT BAŞI)
ÖZELLİKLİ AMELİYAT	100	118.500,00	(AMELİYAT BAŞI)
EKSTRA BÜYÜK AMELİYAT	100	237.000,00	(AMELİYAT BAŞI)
ODA-YEMEK-REFAKATÇİ	100	1.425,00	(GÜNLÜK LİMİT)
YOĞUN BAKIM	100	2.850,00	(GÜNLÜK LİMİT)
	100	256.500,00	(VAK'A BAŞI)
DOKTOR TAKİBİ	100	492,00	(GÜNLÜK LİMİT)
İLAÇ YATARAK	100	4.750,00	(YILLIK LİMİT)
TANI YATARAK	100	7.100,00	(YILLIK LİMİT)
KEMOTERAPİ	100	110.000,00	(YILLIK LİMİT)
RADYOTERAPİ	100	95.000,00	(YILLIK LİMİT)
DİYALİZ	100	48.000,00	(YILLIK LİMİT)
YATIŞLI VE YATIŞSIZ TEDAVİ TEMİNATLARI			
DOKTOR MUAYENE			
İLAÇ AYAKTA	80	10.000,00	(YILLIK LİMİT)
TANI AYAKTA			
FİZİK TEDAVİ	80	300,00	(SEANS BAŞI)
	80	1.800,00	(YILLIK LİMİT)

- Paket 4 teminat tablosunda limitli olarak belirtilen teminatlar, yurtdışında da aynı teminat tutarları dahilinde geçerlidir.

ÖRNEK PRİM TABLOSU:

YAŞ	ERKEK İÇİN PRİM TUTARLARI (TL)			KADIN İÇİN PRİM TUTARLARI (TL)		
	PEŞİN ÖDEME	5 TAKSİTLİ	9 TAKSİTLİ	PEŞİN ÖDEME	5 TAKSİTLİ	9 TAKSİTLİ
0 YAŞ	2.324,65	2.447,00	2.544,88	2.547,90	2.682,00	2.789,28
30 YAŞ	2.463,35	2.593,00	2.696,72	3.609,05	3.799,00	3.950,96
45 YAŞ	3.602,40	3.792,00	3.943,68	4.955,20	5.216,00	5.424,64
55 YAŞ	5.488,15	5.777,00	6.008,08	6.256,70	6.586,00	6.849,44

*Yukarıda belirtilen prim tutarları, sadece belirtilen yaş için geçerli baz primlerdir.

*Prim tutarlarını etkileyecek indirim ve sürprim oranları "Bireysel Sağlık Sigortası Özel Şartları"nda belirtilmiştir.

*Aile poliçelerinde %10 oranında indirim uygulanacaktır.

*Anadolu Sigorta prim tutarlarını değiştirme hakkına sahiptir.