

Paket 3

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 İLAÇ AYAKTA TANI AYAKTA FİZİK TEDAVİ	80	2.200,00	(YILLIK LİMİT)
**MENOPOZ	80	500,00	(YILLIK LİMİT)
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ MUTAD KONTROLLER	80 80	4.700,00	(YILLIK LİMİT)
KONTROL MAMOGRAFİSİ	100	DOĞUM TEMİNATINDAN KARŞILANIR. 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	11.500,00	(YILLIK LİMİT)
REHABİLİTASYON	100	16.500,00	(YILLIK LİMİT)
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ	100	4.000,00	(YILLIK LİMİT)
SUNİ UZUV	100	14.000,00	(VAK'A BAŞI)
AMBULANS	100	1.200,00	(VAK'A BAŞI)
YURTIÇİ HAVA AMBULANSI	100	32.000,00	(VAK'A BAŞI)
YURTDIŞI HAVA AMBULANSI	100	64.000,00	(VAK'A BAŞI)
DOĞUM	100	6.300,00	(YILLIK LİMİT)
YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER	100	800,00	(YILLIK LİMİT)
YENİDOĞAN KUVÖZ TEMİNATI	100	42.000,00	(YILLIK LİMİT)
CHECK-UP	100	YILDA 1 KEZ ÖDENİR.	

- Yukarıda limitli olarak verilen teminatlar hem yurt içinde hem de yurt dışında geçerlidir.
- Paket 3 poliçenin yurtdışı teminatları yurtdışı teminat tablosundaki limitler dahilinde geçerlidir.
- 40 ve üstü yaşlardaki bayan sigortalıların kontrol amaçlı çektiydikleri 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; global yatışsız(ayakta) tedavi teminat limitinden düşülmek suretiyle toplam 500 TL.'ye kadar (% 80 ödemeli) karşılanabilmektedir.

Paket 3 Yurtdışı Teminat Tablosu

TEMİNATLAR	ÖDEME ORANI (%)	TEMİNAT LİMİTLERİ	
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)

- Paket 3 teminat tablolarında 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	1.918,05	2.019,00	2.099,76	1.815,45	1.911,00	1.987,44
30 YAŞ	1.812,60	1.908,00	1.984,32	2.603,95	2.741,00	2.850,64
45 YAŞ	2.678,05	2.819,00	2.931,76	3.385,80	3.564,00	3.706,56
55 YAŞ	3.708,80	3.904,00	4.060,16	3.933,00	4.140,00	4.305,60

*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.