

MEVCUT TEMİNATLAR - YERLİ VE

	TEMİNATLAR	LİMİT TİPİ	PROVİZYON VERİLEN KURUMLAR		%100 ÖDEMLİ KURUMLAR*		YURT İÇİ ELDEN ÖDEMLİ KURUMLAR		YURTDIŞI KURUMLAR (ELDEN ÖDEMLİ)		YERLİ KOÇ VAKFI SAĞLIK KURUMLARI (AMERİKAN GRUBU) (KOÇ ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ HARİC) /MEMORIAL/İZMİR ULUS/ASG NAKİLLER						
			SİĞORTALI KATILIM PAZİ	TEMİNAT ALT LİMİTİ	TEMİNAT ÜST LİMİTİ	SİĞORTALI KATILIM PAZİ	TEMİNAT ALT LİMİTİ	TEMİNAT ÜST LİMİTİ	SİĞORTALI KATILIM PAZİ	TEMİNAT ALT LİMİTİ	ÜST LİMİT*	SİĞORTALI KATILIM PAZİ	TEMİNAT ALT LİMİTİ	Yurt dışı Yatırımlar Tedavi (Türkiye)	Yurt dışı Yatırımlar Tedavi (Türkiye)	SİĞORTALI KATILIM PAZİ	TEMİNAT ALT LİMİTİ
YATIRIM TEMİNAT (TEMİNAT)	Anestez	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Babesit Cerrahi Farkı Teminatı	Yabancı	0%	-	34.454 TL	0%	34.454 TL	20%	34.454 TL	0%	34.454 TL	-	-	-	20%	-	34.454 TL
	Doktor Hastanede Tedavi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	178 TL	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Hastanede Tedavi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Anjiyoplasti	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Koroner Anjiyografi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Sunt Uzun	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	İşleme Cihaz	Yabancı	0%	-	17.826 TL	0%	17.826 TL	20%	17.826 TL	0%	17.826 TL	-	-	-	20%	-	17.826 TL
	Kemoterapi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Radoterapi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Diyaliz	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Kemoterapi-Radoterapi-Diyaliz Tedavi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Kiçik Müdahaleler	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Sevimsi Tedavi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Öde Yemek (Normal Ödöl)	Günlük	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Refakatçi	Günlük	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	-	-	-	-	20%	-	Limitli
	Hastane Dış Tedavi *	Yabancı	0%	-	8 Hafta	0%	8 Hafta	Kapam Dış	-	0%	-	8 Hafta	-	-	20%	-	8 Hafta
	Öde Yemek (Yüksek Bakım)	Günlük	0%	180 Gün	Limitli	0%	180 Gün	Limitli	20%	180 Gün	Limitli	0%	180 Gün	-	20%	180 Gün	-
	Acil Ulaşım	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	-	Kapam Dış	-	-	-	20%	-	Limitli
	Rehabilitasyon ve Anestezik Sonrası Fizik Tedavi Teminatı	Yabancı	0%	-	107.017 TL	0%	107.017 TL	20%	107.017 TL	-	107.017 TL	-	-	-	20%	-	107.017 TL
	Kara Sonucu Çene Cerrahisi ve Dış Tedavi	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	Limitli	-	-	-	20%	-	Limitli
	Engelli Personel Teminatı	Yabancı	0%	-	34.263 TL	0%	34.263 TL	20%	34.263 TL	0%	34.263 TL	-	-	-	20%	-	34.263 TL
	Küçük Burun Boğaz Operasyonları	Yabancı	0%	-	Limitli	0%	Limitli	20%	Limitli	0%	Limitli	-	-	-	20%	-	Limitli
	Günlük Teminat Teminatı	Günlük	0%	-	1.393 TL	0%	1.393 TL	20%	1.393 TL	0%	1.393 TL	-	-	-	20%	-	1.393 TL
	Yurt dışı İlaç/Malzeme	Yabancı	-	-	-	-	-	-	-	0%	-	-	-	1.014.552 TL	-	-	-
AYAKTA TEDAVİ TEMİNAT (TEMİNAT)	Doktor Muayene	Yabancı	25%	-	-	-	40%	-	25%	-	-	-	-	40%	-	-	
	Katılması Doktor NW	Yabancı	0%	Sigorta şirketinin ataması Doktor NW kurumlarında geçerlidir	2.871 TL / Yabancı Limit Grubu 1	0%	2.871 TL / Yabancı Limit Grubu 1	-	-	2.871 TL / Yabancı Limit Grubu 1	-	-	-	40%	-	2.871 TL / Yabancı Limit Grubu 1	
	Reçeteli İlaç	Yabancı	25%	-	Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı Limit Grubu 1	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	
	SSK Baş Farkı	Yabancı	10%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40%	-	-	
	Reçeteli İlaç (B-K-yıg arası) (psuolar için geçerli) *	Yabancı	0%	-	Yabancı 358 TL / Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı 358 TL / Yabancı Limit Grubu 1	40%	Yabancı 358 TL / Yabancı Limit Grubu 1	-	Yurt dışı Limitler dahilinde ASG Ensal Bedel	-	-	40%	-	Yabancı 358 TL / Yabancı Limit Grubu 1	
	Görüntüleme	Yabancı	30%	-	Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı Limit Grubu 1	40%	Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	-	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	
	Laboratuvar	Yabancı	30%	-	Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı Limit Grubu 1	40%	Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	-	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	
	Modern Teşhis	Yabancı	30%	-	Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı Limit Grubu 1	40%	Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	-	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	
	Fizik Tedavi	Yabancı	25%	-	12.835 TL / Yabancı Limit Grubu 1	0%	12.835 TL / Yabancı Limit Grubu 1	40%	12.835 TL / Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	-	40%	-	12.835 TL / Yabancı Limit Grubu 1	
	Anestez (Bütün Kontrol)	Yabancı	25%	-	Yabancı Limit Grubu 1	0%	Yabancı Limit Grubu 1	40%	Yabancı Limit Grubu 1	25%	-	-	-	40%	-	Yabancı Limit Grubu 1	
AYAKTA TEDAVİ TEMİNAT (TEMİNAT)	Yardımcı Tıbbi Malzeme	Yabancı	25%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	25%	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	40%	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	25%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	-	40%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	
	Video Hekimlik Teminatı	Yabancı	0%	Belirlenen Kurumlarda Geçerlidir	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	sanCard Dental Tedavi Teminatı	Yabancı	0%	SanCard Dental Networkünde Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	sanCard Dental Checkup Teminatı	Yabancı	0%	SanCard Dental Networkünde Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	sanCard Dental Wellness Teminatı	Yabancı	0%	SanCard Dental Networkünde Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	40 Yaş Üstü Mamografi ve PSA	Yabancı	0%	Belirlenen Kurumlarda Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	Yardımcı Tıbbi Malzeme	Yabancı	25%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	25%	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	40%	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	25%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	-	40%	-	4.991 TL / Yabancı Grubu 1	
	Video Hekimlik Teminatı	Yabancı	0%	Belirlenen Kurumlarda Geçerlidir	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	sanCard Dental Tedavi Teminatı	Yabancı	0%	SanCard Dental Networkünde Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	
	sanCard Dental Checkup Teminatı	Yabancı	0%	SanCard Dental Networkünde Yabancı Bir Kaz	-	KAPSAM DIŞI	-	-	KAPSAM DIŞI	-	-	-	KAPSAM DIŞI	-	0%	KAPSAM DIŞI	

Teminat Tablosunda TTB ile ifade edilen limitlerde, ödemeli olacak tutarın hesaplanmasında Türk Tabipleri Birliği (TTB) resmi internet sitesinde yer alan ve güncel TTB işlem birimleri ile Genel İhtisabın yer aldığı, Hekimlik Uygulamaları Veritabanı (HUV) listesi dikkate alınarak belirlenir.

Yabancı Limit Grubu 1 : Bu limit grupuna teminat teminatı, %100 Ödemeli Kurumlar'nın kullanılması durumunda limitlidir. Ancak Diğer Kurumların bir (1) kez kullanılması durumunda yıllık 35.466 TL limit devreye girer.

Tüm Ayakta Tedavi Teminatları için (%100 Ödemeli Kurumlar hariç), kişi başına yıllık toplam 500TL masraflıdır.

Doktor Networkünde yer alan anlaşmalı hekimlerimizde gerçekleştirilen muayene ücretlerinde sigortalı katılmı pay bulunmamaktadır.

\* Engelli Personel Teminat kapsamında yabancı tedavi giderleri %100 ve Ayakta tedavi giderleri %75 ödeme yansıdır ile kapsam içindedir.

%100 Ödemeli Kurumlar Uygulaması: Sigorta şirket tarafından belirlenmiş kurumlara Sigortalılar, diğer anlaşmalı kurumlarda olduğu gibi sadece TC kimlik numarası ile başvurabilirler. Bu kurumlarda yapılan tedavi ve tedavi işlemlerinde SGK kullanılması zorunludur. Olmayan fark tutarı, poliçe başı ve genel şartları kapsamında değerlendirilerek ve teminat limitlerini aşmamak kaydıyla sigorta şirket tarafından %100 olarak ödenmektedir. Sigortalı SGK Katılım Payı dışında sigorta şirketi kapsamında ayrıca Katılım Payı ödemeyebilir. Teminat kapsamında olmasa da SGK dışında kapsamında olmayan işlemler için primizden yararlanacak olup, poliçe teminat tablosunda yer alan "primizden yararlanacak kurumlar" için belirlenen katılmı pay ile ilgili ödeme kapsamında değerlendirilecektir. Sigorta şirketinin değerlendirme süreci için sigortalının sigorta şirketine fatura ve değerlendirme için gerekli evrakların ibrazı gereklidir.

\* Reçeteli İlaç Teminatı, Pediluz, A ferin, İbrahim Çelik, Katarin, Goldway, Korogest, Doflu Cold Plus, Corval, Tydol Cold Syrup, Coldfen, Pedifen Cold Plus, Forza, Calpol, Dolven, Parol, Pedifen, İbuprofen, Profenid ilaçları için geçerlidir.

Tüm Sigortalılar için geçerli olmak üzere SanCard Dental Network'e yer alan kurumlarda geçerli olmak üzere Diş Tedavi Paketi verilmektedir. Paket içeriği: Kapsam Muayene , Diş Röntgen filmi, Tefah ve Tedavi Planlama, Oral Hijyen Eğitimi, 24 Saat Randevu Garantisi, Tek diş Çekim /Kompozit Dolgu/ Dolgu SİBİSİMİ, Panoramik Film, 8 ile Wıng Radyografi, Kanama Ağız ve Dişleri Tedavisi, Akutit Protesi, Kırık, Çatlak Tamiri, Kırık İnceleme, Lokal Anestezik Rejyonel, Lokal Anestezik İnterimel veya Fraksiyonel Paket Açıklaması: Paket içeriğindeki işlemlerin her biri için "1" adet kullanımı hakkı bulunmaktadır. Diş Tedavi Paketi Teminatından faydalanabilmek için 0850 203 86 09 numaralı Sağlık Yagam Merkezi'ne başvurunuz. Diş Tedavi Paketi Teminatından faydalanabilmek için 0850 203 86 09 numaralı Sağlık Yagam Merkezi'ne başvurunuz. SanCard Dental Uygulaması: Sigorta şirketinin güncel olarak Diş Sağlığı Ürünü anlaşmalı olduğu kurumlar çerçevesinde geçerlidir. Müşterilerimiz SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) üzerinden Sağlık Yagam Danışmanımıza arayarak randevolarını kolayca oluşturup, Hizmetten faydalanabilirler. Randevu taleplerinde değişiklik ve iptal olması halinde sigortalının en az 24 saat önceden bildirerek SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) arayarak bilgi verilmelidir. Randevoya gidilmezse ve tarafsız bilgi verilmemesi halinde sigortalının Diş Hizmeti yıllık hakkı kullanılmı sayılır.

Tüm Sigortalılar için geçerli olmak üzere SanCard Dental Network'e yer alan kurumlarda geçerli olmak üzere Diş Dental Check-up Diş paketi verilmektedir. Paket içeriği: Kapsam Muayene , Diş Röntgen filmi, Tefah ve Tedavi Planlama, Oral Hijyen Eğitimi. Paket Açıklaması: Paket içeriğindeki işlemlerin her biri için "1" adet kullanımı hakkı bulunmaktadır. Diş Tedavi Paketi Teminatından faydalanabilmek için 0850 203 86 09 numaralı Sağlık Yagam Merkezi'ne başvurunuz.

SanCard Dental Uygulaması: Sigorta şirketinin güncel olarak Diş Sağlığı Ürünü anlaşmalı olduğu kurumlar çerçevesinde geçerlidir. Müşterilerimiz SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) üzerinden Sağlık Yagam Danışmanımıza arayarak randevolarını kolayca oluşturup, Hizmetten faydalanabilirler. Randevu taleplerinde değişiklik ve iptal olması halinde sigortalının en az 24 saat önceden bildirerek SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) arayarak bilgi verilmelidir. Randevoya gidilmezse ve tarafsız bilgi verilmemesi halinde sigortalının Diş Hizmeti yıllık hakkı kullanılmı sayılır.

Tüm Sigortalılar için geçerli olmak üzere SanCard Dental Network'e yer alan kurumlarda geçerli olmak üzere Diş Wellness Diş paketi verilmektedir. Paket içeriği: Kapsam Muayene , Vitallite Kontrol, Diş Tefah, Diş Temizliği, Polisa/Diş İlaçları. Paket Açıklaması: Paket içeriğindeki işlemlerin her biri için "1" adet kullanımı hakkı bulunmaktadır. Diş Tedavi Paketi Teminatından faydalanabilmek için 0850 203 86 09 numaralı Sağlık Yagam Merkezi'ne başvurunuz. SanCard Dental Uygulaması: Sigorta şirketinin güncel olarak Diş Sağlığı Ürünü anlaşmalı olduğu kurumlar çerçevesinde geçerlidir. Müşterilerimiz SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) üzerinden Sağlık Yagam Danışmanımıza arayarak randevolarını kolayca oluşturup, Hizmetten faydalanabilirler. Randevu taleplerinde değişiklik ve iptal olması halinde sigortalının en az 24 saat önceden bildirerek SanCard Sağlık Yagam Hattı (0850 203 86 09) arayarak bilgi verilmelidir. Randevoya gidilmezse ve tarafsız bilgi verilmemesi halinde sigortalının Diş Hizmeti yıllık hakkı kullanılmı sayılır.