

**Paket 5****Yatılı ve Yatısız Tedavi Planları Teminat Tablosu**

TEMİNATLAR	ÖDEME ORANI (%)	TEMİNAT LİMİTLERİ
<b>YATIŞLI TEDAVİ TEMİNATLARI</b>		
AMELİYAT	100	LİMİTSİZ
ODA-YEMEK-REFAKATÇI	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
DIYALİZ	100	LİMİTSİZ
<b>YATIŞLI VE YATIŞSIZ TEDAVİ TEMİNATLARI</b>		
DOKTOR MUAYENE	100	LİMİTSİZ
İLAÇ AYAKTA	100	LİMİTSİZ
TANI AYAKTA	100	LİMİTSİZ
FİZİK TEDAVİ (Maksimum 20 Seans)	100	LİMİTSİZ
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	100	5.600,00   ( YILLIK LİMİT)
MUTAD KONTROLLER	100	DOĞUM TEMİNATINDAN KARŞILANIR. 40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ KADINLARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
KONTROL MAMOGRAFİSİ	100	40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ ERKEKLERE YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
PSA	100	50 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ SİGORTALILARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
KOLONOSKOPI	100	50 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ SİGORTALILARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR.
<b>DIĞER TEMİNATLAR</b>		
KÜÇÜK MÜDAHALE	100	LİMİTSİZ
EVDE BAKIM	100	14.500,00   ( YILLIK LİMİT)
REHABİLİTASYON	100	21.000,00   ( YILLIK LİMİT)
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ	100	4.400,00   ( YILLIK LİMİT)
SUNİ UZUV	100	19.000,00   ( VAK'A BAŞI)
AMBULANS	100	1.850,00   ( VAK'A BAŞI)
YURTIÇI HAVA AMBULANSI	100	30.000,00   ( VAK'A BAŞI)
YURTDIŞI HAVA AMBULANSI	100	60.000,00   ( VAK'A BAŞI)
DOĞUM	100	9.500,00   ( YILLIK LİMİT)
YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER	100	1.000,00   ( 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 %100 oranında ödenir.
- Yukarıda limitli olarak verilen teminatlar hem yurt içinde hem de yurt dışında geçerlidir.
- Paket 5 poliçenin yurtdışı teminatları yurtdışı teminatları tablosundaki limitler dahilinde geçerlidir.
- 40 ve üstü yaşlardaki bayan sigortalıların kontrol amaçlı çektiikleri 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 kontrol amaçlı yaptırdıkları Kolonoskopi tetkikine 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.

**Paket 5 Yurtdışı Teminat Tablosu**

TEMİNATLAR	ÖDEME ORANI (%)	TEMİNAT LİMİTLERİ	
<b>YATIŞLI TEDAVİ TEMİNATLARI</b>			
KÜÇÜK AMELİYAT	100	4.500,00	(AMELİYAT BAŞI)
ORTA AMELİYAT	100	11.250,00	(AMELİYAT BAŞI)
BÜYÜK AMELİYAT	100	22.500,00	(AMELİYAT BAŞI)
ÖZEL AMELİYAT	100	45.000,00	(AMELİYAT BAŞI)
ÖZELLİKLİ AMELİYAT	100	112.500,00	(AMELİYAT BAŞI)
EKSTRA BÜYÜK AMELİYAT	100	225.000,00	(AMELİYAT BAŞI)
ODA-YEMEK-REFAKATÇI	100	1.350,00	(GÜNLÜK LİMİT)
YOĞUN BAKIM	100	2.700,00	(GÜNLÜK LİMİT)
	100	243.000,00	(VAK'A BAŞI)
DOKTOR TAKİBİ	100	468,00	(GÜNLÜK LİMİT)
İLAÇ YATARAK	100	4.500,00	(YILLIK LİMİT)
TANI YATARAK	100	6.700,00	(YILLIK LİMİT)
KEMOTERAPİ	100	105.000,00	(YILLIK LİMİT)
RADYOTERAPİ	100	90.000,00	(YILLIK LİMİT)
DİYALİZ	100	45.000,00	(YILLIK LİMİT)
<b>YATIŞLI VE YATIŞSIZ TEDAVİ TEMİNATLARI</b>			
DOKTOR MUAYENE			
İLAÇ AYAKTA	100	9.500,00	(YILLIK LİMİT)
TANI AYAKTA			
FİZİK TEDAVİ	100	280,00	(SEANS BAŞI)
	100	1.680,00	(YILLIK LİMİT)

- Paket 5 teminat tablosunda limitli olarak belirtilen teminatlar, yurtdışında da aynı teminat tutarları dahilinde geçerlidir.

**ÖRNEK PRİM TABLOSU:**

YAŞ GRUBU	ERKEK İÇİN PRİM TUTARLARI (TL)			KADIN İÇİN PRİM TUTARLARI (TL)		
	PEŞİN ÖDEME	5 TAKSİTLİ	9 TAKSİTLİ	PEŞİN ÖDEME	5 TAKSİTLİ	9 TAKSİTLİ
0 YAŞ	2.984,90	3.142,00	3.267,68	3.495,05	3.679,00	3.826,16
30 YAŞ	3.266,10	3.438,00	3.575,52	5.114,80	5.384,00	5.599,36
45 YAŞ	4.690,15	4.937,00	5.134,48	6.927,40	7.292,00	7.583,68
55 YAŞ	7.044,25	7.415,00	7.711,60	8.605,10	9.058,00	9.420,32

\*Yukarıda belirtilen prim tutarları, belirtilen yaş grupları için geçerli baz primleridir.

\*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.