

TEMİNATLAR		ANLAŞMALI KURUM UYGULAMASI (SGK Kullanılması Durumunda)		ANLAŞMALI KURUM UYGULAMASI (SGK Kullanılmaması Durumunda)		ANLAŞMASIZ KURUM UYGULAMASI (SGK Kullanılması Durumunda)		*ANLAŞMASIZ KURUM UYGULAMASI (SGK Kullanılmaması Durumunda)	
YATARAK TEDAVİ TEMİNATI	UYGULAMA	SİĞORTALI KATILIM PAYI	LİMİT	SİĞORTALI KATILIM PAYI	LİMİT	SİĞORTALI KATILIM PAYI	LİMİT	SİĞORTALI KATILIM PAYI	LİMİT
Ameliyat	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%	50.000 TL - TTB*1	20%	50.000 TL - TTB*1
Doktor Hastanede Tedavi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Hastanede Tedavi (180 GÜN)	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Koroner Anjiyografi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Kemoterapi-Radyoterapi-Diyaliz	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Küçük Müdahaleler	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Oda-Yemek -Refakatçi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Yoğun Bakım (90 GÜN)	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Rehabilitasyon	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	20%		20%	
Ameliyat Sonrası Fizik Tedavi	Yıllık	0%	5.000 TL	0%	5.000 TL	20%	**5.000 TL - TTB*1	20%	**5.000 TL - TTB*1
Trafik Kazası Sonucu Dış Teminatı	Yıllık	0%	5.000 TL	0%	5.000 TL	20%	**5.000 TL - TTB*1	20%	**5.000 TL - TTB*1
Sunî UzuV	Yıllık	0%	10.000 TL	0%	10.000 TL	20%	**10.000 TL - TTB*1	20%	**10.000 TL - TTB*1
Evde Bakım Hizmeti	Yıllık	0%	8 Hafta	0%	8 Hafta	20%	**8 Hafta	20%	**8 Hafta
AYAKTA TEDAVİ TEMİNATI									
Doktor	Yıllık	0%	7.500 TL	20%	7.500 TL	20%	7.500 TL - TTB*1	20%	7.500 TL - TTB*1
İlaç	Yıllık								
Görüntüleme	Yıllık								
Laboratuvar	Yıllık								
Modern Teşhis	Yıllık	0%	3.000 TL	20%	3.000 TL	20%	3.000 TL - TTB*1	20%	3.000 TL - TTB*1
Fizik Tedavi	Yıllık								
EK TEMİNATLAR									
Doğum Teminatı	Yıllık	0%	Limitsiz	10%	7.500 TL	20%	7.500 TL - TTB*1	20%	7.500 TL - TTB*1
Doğum Rutin Kontrol	Yıllık	0%	Ayakta Tedavi Teminatından Ödenir	20%	Ayakta Tedavi Teminatından Ödenir	20%	Ayakta Tedavi Teminatından Ödenir	20%	Ayakta Tedavi Teminatından Ödenir
40 Yaş Üstü Mamografi ve PSA	Sigorta Şirketinin Belirlediği Kurumlarında Yılda 1 Kez geçerlidir.								
Yardımcı Tıbbi Malzeme	Yıllık	Kapsam Dışı						20%	1.000 TL
KATILIM SAĞLIK AVANTAJLARI									
Dış Bakım Paketi	Katlim Sağlık Avantajlı Hizmet Hattı olan 0850 259 23 53 no'lu telefondan randevu alınması gerekmektedir.								
Online Görüşme(Diyetisyen, Psikolog ve Tıbbi Danışmanlık)									
Check Up (Yılda Bir Kez Geçerlidir.)									
Acil Ulaşım (Kara Ambulans)	Acil Ulaşım Teminatının Kullanılması için 0212 331 20 00 No'lu telefondan iletişime geçilmelidir.								

*SGK : Sosyal Güvenlik Kurumu
*TTB : Türk Tabipler Birliği

* SGK kullanımında provizyon yalnızca paket dahilinde olan işlemler için verilecektir. SGK kullanımında oluşan fark tutarı, poliçe özel ve genel şartları kapsamında değerlendirilecek ve teminat limitlerini aşmamak kaydıyla sigorta şirketi tarafından %100 olarak ödenecektir. "Teminat kapsamında olup SGK ödeme kapsamında olmayan işlemler için, poliçe teminat tablosunda yer alan "Anlaşmalı/Anlaşmasız Kurum Uygulaması (SGK Kullanılmaması durumu)" başlığı altında belirtilen limit ve sigortalı katılım payı ile değerlendirilecektir.

SGK kullanımında SGK Paket Dışı kalan İşlemler poliçe özel ve genel şartları kapsamında değerlendirilecek ve teminat limitlerini aşmamak kaydıyla sigorta şirketi tarafından teminat tablosundaki ödeme oranı dahilinde ödenecektir.

Anlaşmasız Kurum Yatarak Tedavi teminatlarında belirtilen 50.000 TL limit bu teminatların tümü için ortak limit tutarıdır. Teminat tablosunda belirtilen teminatlar için TTB*1 kadar ödenecektir.

** ile tanımlı Yatarak Tedavi Anlaşmasız Kurum teminat limitleri de bu ortak limit ve TTB*1 oranından ödenecektir.