

**GRUP SAĞLIK SİGORTASI TEMİNAT TABLOSU  
PERSONEL**

TEMİNATLAR		PROVİZYON VERİLEN KURUM UYGULAMASI		%100 ÖDEMELİ KURUM UYGULAMASI		ELDEN ÖDEMELİ KURUM UYGULAMASI	
	TEMİNAT TÜRÜ	SİGORTALI KATILIM PAYI	TEMİNAT LİMİTLERİ	SİGORTALI KATILIM PAYI	TEMİNAT LİMİTLERİ	SİGORTALI KATILIM PAYI	TEMİNAT LİMİTLERİ
<b>YATARAK TEDAVİ TEMİNATLARI</b>							
Ameliyat	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Doktor (Hastanede Tedavi)	Vaka Başı	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	TTB*3
Hastanede Tedavi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Anjioplasti	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Koronar Anjiyografi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Suni Uzuv	Vaka Başı	0%	16.940 TL	0%	16.940 TL	0%	16.940 TL
Kemoterapi-Radyoterapi-Diyaliz	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Küçük Müdahaleler	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Oda-Yemek-Refakatçi	Yıllık	0%	180 Gün	0%	180 Gün	0%	180 Gün
Yoğun Bakım	Vaka Başı	0%	90 Gün	0%	90 Gün	0%	90 Gün
Kara Ambulansı	Vaka Başı	0%	3.388 TL	0%	3.388 TL	0%	3.388 TL
Yurtiçi Hava Ambulansı (Sigorta Şirketi Onayı ile)	Vaka Başı	0%	22.990 TL	0%	22.990 TL	0%	22.990 TL
Yurtdışı Hava Ambulansı (Sigorta Şirketi Onayı ile)	Vaka Başı	0%	45.980 TL	0%	45.980 TL	0%	45.980 TL
Rehabilitasyon	Yıllık	0%	42.350 TL	0%	42.350 TL	0%	42.350 TL
Trafik Kazası Sonucu Dış Tedavi	Yıllık	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz	0%	Limitsiz
Ameliyat Sonrası Fizik Tedavi	Yıllık	0%	3.388 TL	0%	3.388 TL	0%	3.388 TL
Evde Bakım Hizmeti (Taburculuk tarihi itibarı ile 2 ay)	Yıllık	0%	42.350 TL	0%	42.350 TL	0%	42.350 TL
<b>AYAKTA TEDAVİ TEMİNATLARI</b>							
Doktor	Yıllık	30%	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%	Limitsiz
İlaç	Yıllık	30%	Limitsiz	30%	Limitsiz	30%	Limitsiz
Reçeteiz İlaç	Yıllık	30%	Limitsiz	30%	Limitsiz	30%	Limitsiz
Görüntüleme	Yıllık	30%	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%	Limitsiz
Laboratuvar	Yıllık	30%	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%	Limitsiz
Modern Teşhis	Yıllık	30%	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%	Limitsiz
Fizik Tedavi	Yıllık	30%	5.566 TL	0%	5.566 TL	30%	5.566 TL
<b>EK TEMİNATLAR</b>							
Yardımcı Tıbbi Malzeme	Yıllık	30%	1.650 TL	30%	1.650 TL	30%	1.650 TL
İşitme Cihazı	Yıllık	30%	6.600 TL	30%	6.600 TL	30%	6.600 TL
Annelik Teminatı (Doğum)	Yıllık	0%	7.000 TL	0%	7.000 TL	0%	7.000 TL
Annelik Teminatı (Rutin Kontrol)	Yıllık	0%		0%		0%	
40 Yaş Üstü Mamografi ve PSA	Yıllık	0%	Sigorta Şirketinin Anlaşmalı Olduğu PSA ve Mamografi kurumlarında Yılda 1 Kez	Kapsam Dışı			
<b>YURTDIŞI TEDAVİ TEMİNATLARI</b>							
Yurtdışı Yatarak Tedavi	Yıllık	0%	Yurtdışında Yatarak Tedavide ödenecek azami tutar 55.000 USD'ye kadar %100, 55.001 - 132.000 USD 'ye kadar %70 ödemeli olacaktır. Limit olarak verilen teminatlar hem yurtiçinde hemde yurtdışında aynı limit ve ödeme oranı dahilinde geçerlidir.				
Yurtdışı Ayakta Tedavi	Yıllık	30%	Limit olarak verilen teminatlar hem yurtiçinde hemde yurtdışında aynı limit ve ödeme oranı dahilinde geçerlidir. 5.500 USD %70 ödemelidir.				

100% Ödemeli Kurum Uygulaması: Sigorta şirketi tarafından belirlenmiş kurumlara Sigortalılar, diğer anlaşmalı kurumlarda olduğu gibi sadece TC kimlik numarası ile başvurabilecektir. Bu kurumlarda yapılan tetkik ve tedavi işlemlerinde SGK kullanılması zorunludur. Oluşan fark tutarı, poliçe özel ve genel şartları kapsamında değerlendirilecek ve teminat limitlerini aşmamak kaydıyla sigorta şirketi tarafından %100 olarak ödenecektir. Sigortalı SGK Katılım Payı dışında sigorta şirketi kapsamında ayrıca Katılım Payı ödemeyecektir. Teminat kapsamında olup SGK ödeme kapsamında olmayan işlemler için poliçe teminat tablosunda yer alan "provizyon verilen kurumlar" için belirtilen katılım payı ile işlem yapılacaktır.

"www.sencard.com.tr adresinde "Geri Ödeme Alınmayacak Kurumlar" şeklinde belirtilen elden ödemeli kurumlarda gerçekleşen işlemler kapsam dışıdır."

**İşbu poliçe 10.05.2016 tarih ve 16 sayılı Vize ve İkamet İzni Taleplerinde Yapılacak Özel Sağlık Sigortalılarına İlişkin Genelge'de belirlenen asgari teminat yapısını kapsamaktadır**