

A. Yatarak Tedavi Teminatları

B. Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı (Nakit)

1. Hastane Hizmeti



Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı (Nakit)



Sağlığım Güvende Teminatları

A. Yatarak Tedavi Teminatları

1. Hastane Hizmeti

a. Ameliyat



Tedavinin ameliyat gerektirmesi durumunda;

- ameliyat öncesi tetkikler
- ameliyathane kirası
- operatör, anestezi uzmanı ve asistan doktor ücretleri
- oda, yemek, refakatçi giderleri
- anestezi ilaç ve sarf malzemeleri
- operasyon sırasında kullanılan malzemeler
- ameliyatla ilgili diğer giderler

Teminat altındadır.

b. Kemoterapi Radyoterapi Diyaliz



Kemoterapi, Radyoterapi ve Diyaliz ile ilgili tüm giderler (doktor, oda-yemek-refakatçi, ilaç vb.), 24 saatten az yatış söz konusu olsa bile, bu teminat altındadır.

c. Ameliyatsız Tedavi



Ameliyat gerektirmeyen ve tedavinin en az 24 saat yatırılarak (normal oda ya da yoğun bakım) yapılması durumunda ilgili tüm giderler, teminat kapsamındadır

Hastanede kalınan süre boyunca,

- hastane odası, (tek yataklı standart oda),
 - yemek,
 - refakatçi,
 - doktor,
 - ilaç,
 - teşhis yöntemleri (yatış tanısı ile ilgili tahlil, röntgen vb.),
 - yoğun bakım,
 - her türlü ilaç ve medikal malzeme giderleri,
- Poliçe limitleri dahilinde teminat altındadır.

2. Küçük Müdahale



Cilt kesileri, kırık ve çıkıklara yapılan müdahaleler, alçı veya atel uygulama, yabancı cisim çıkarılması, mide yıkanması gibi yatış süresi 24 saati aşmayan ameliyatsız tedavilere ait sağlık giderleri ayakta ya da yatarak yapılmasına bakılmaksızın teminat altındadır.

3. Suni Uzuv



Kaza sonucu protez (suni el, kol, bacak, ve göz) kullanımının gerekli olması durumunda, protezlere ait giderler poliçe limitleri dahilinde karşılanır.

B. Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı

Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı (Nakit)



Ameliyat gereken durumda, özel hastaneye değil de, devlet kurumunda tedavi olunursa, ameliyatın tipine göre (büyük, orta, küçük) hangi ameliyat grubuna giriyorsa ona göre belirtilmiş olan limit, nakit olarak müşteriye ödenir.

Aşağıda listelenen, en sık karşılaşılan ve 12 aylık bekleme süresi olmayan hastalıklar için yolcularımız sigortaları başladığı andan itibaren teminat altında:



- Apandisit
- Gastroenterit
- Trafik Kazası
- Kaza sonucu kırık / çıkık vb sonrası yapılacak girişim ve ameliyatlara
- Zatürre nedeni ile medikal tedavi
- Ateş / Üst solunum yolu enfeksiyonu vb nedeni ile tedavi
- Acil gelişen Bronşit vb hastalıklar nedeni ile tedavi
- Her türlü organ nakli (kaza sonucu gerekenler hariç) ve bunların komplikasyonları,
- Kalp, damar hastalıkları (koroner anjiyografi, by-pass, anjioplasti, aort diseksiyonu, anevrizmalar dahil),
- Kemoterapi, radyoterapi ve kanser tedavisine yönelik diğer giderler

Sağlığım Güvende ürünü teminat limitleri

	Anlaşmalı Kurum Uygulaması			Anlaşmasız Kurum Uygulaması		
	Sigortalı Katılım Payı	Uygulama	Limit	Sigortalı Katılım Payı	Uygulama	Limit
A. Yatarak Tedavi						
Yatarak Tedavi	%10	Yıllık	65,000 TL	%10	Yıllık	TTB/65,000
Hastane Hizmeti	%10	Yıllık	65,000 TL	%10	Yıllık	TTB/6 5,000
Küçük Müdahale	%10	Yıllık	500 TL			TTB/500
Suni Uzuv	%10	Olay Başına	5,000 TL	%10	Olay Başına	5,000 TL
Oda/Yemek/Refakatçi	%10	Günlük	Standart oda	%10	Günlük (Azami 10 gün)	100 TL
B. Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı (Nakit)						
Kamu Hastanesi Uygulaması						
Uygulama						
Nakit Tazminat Limiti						
A. Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı (Nakit)						
Ameliyat Tazminat Teminatı	Yıllık			SUT / 58,500 TL*		
Büyük Ameliyatlara veya 10 Günden Uzun Süreli Yoğun Bakım Yatışı	Olay Başına			SUT / 5,500 TL		
Orta Ölçekli Ameliyatlara veya 6-10 Gün Arası Yoğun Bakım Yatışı	Olay Başına			SUT / 2,500 TL		
Küçük Ameliyatlara veya 2-5 Gün Arası Yoğun Bakım Yatışı	Olay Başına			SUT / 1,000 TL		
C. Ek Teminat						
Anlaşmalı Kurum Uygulaması						
Uygulama						
Limit						
Anlaşmasız Kurum Uygulaması						
Uygulama						
Limit						
Dış Hekimi Muayenesi	Yılda 1 kez			Limitsiz		
Dış Taşı Temizliği (Detertraj)	Yılda 1 kez			Limitsiz		
Tek Dış Röntgen Filmi (Periapikal)	Yılda 1 kez			Limitsiz		
Ambulans	Yıllık			Limitsiz		

*: Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatı için, ilgili ameliyatın SUT (Sağlık Uygulama Tebliği) bedeli ya da teminat bazında belirtilen Ameliyat Tazminat Teminatı limiti arasından alt limit ödenecektir.

Not: Yatarak Tedavi ve Kamu Hastanesi Ameliyat Tazminat Teminatları için yıllık toplam limit (ikiisi beraber) sigortalı başına 49.500 TL ile sınırlıdır.

Sağlığım Güvende Sigortası Destek Hizmetleri

Hizmet Adı	Bu Hizmet ile Ne Sağlanıyor?	Bu Hizmetten Ne Kadar Yararlanılabilir?
Dış Bakım Paketi	Özel Dış Network'ü dahilinde sunulan hizmetlerden Türk Dış Hekimleri Birliği Asgari Fiyat Tarifesi üzerinden ücretlendirecek şekilde faydalanılabilir. Ayrıca aşağıdaki ücretsiz sunulan hizmetlerle ağız sağlığını koruyabilirsiniz.	Yılda birer kez
	<ul style="list-style-type: none"> • Dış Hekimi Muayenesi • Dış Taşı Temizliği • Tek Dış Röntgen Filmi 	
Ambulans	"Acil Durum"larda, yerinde müdahale ve/veya en yakın sağlık kurumuna kara ambulansı ile nakli için yapılan masrafların karşılanması	Anlaşmalı Kurumda Limitsiz (Medline)