

**Paket 1 Eko****Yatışlı Tedavi Planı Teminat Tablosu**

| TEMİNATLAR                            | ÖDEME ORANI (%) | TEMİNAT LİMİTLERİ                                   |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------|
| YATIŞLI TEDAVİ TEMİNATLARI            |                 |                                                     |
| AMELİYAT                              | 100             | LİMİTSİZ                                            |
| ODA-YEMEK-REFAKATÇİ                   | 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                                            |
| DİYALİZ                               | 100             | LİMİTSİZ                                            |
| DİĞER TEMİNATLAR                      |                 |                                                     |
| KÜÇÜK MÜDAHALE                        | 100             | LİMİTSİZ                                            |
| EVDE BAKIM                            | 100             | 11.000,00 (YILLIK LİMİT)                            |
| REHABİLİTASYON                        | 100             | 19.000,00 (YILLIK LİMİT)                            |
| AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ         | 100             | 3.800,00 (YILLIK LİMİT)                             |
| SUNİ UZUV                             | 100             | 17.000,00 ( VAK'A BAŞI)                             |
| AMBULANS                              | 100             | 1.550,00 ( VAK'A BAŞI)                              |
| YURTİÇİ HAVA AMBULANSI                | 100             | 26.500,00 ( VAK'A BAŞI)                             |
| YARDIMCI TIBBİ MALZEMELER             | 100             | 900,00 (YILLIK LİMİT)                               |
| ACİL HİZMET TEMİNATI                  | (**)            | 35.000,00 ( YILLIK LİMİT)                           |
| KONTROL MAMOGRAFİSİ                   | 100             | 40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ KADINLARA YILDA 1 KEZ ÖDENİR. |
| PSA                                   | 100             | 40 VE ÜSTÜ YAŞLARDAKİ ERKEKLERE YILDA 1 KEZ ÖDENİR. |
| EK PRİM ÖDENEREK ALINACAK TEMİNAT     |                 |                                                     |
| CHECK-UP                              | 100             | YILDA 1 KEZ ÖDENİR.                                 |

- Ekonomik ürünler, özel şartlarda isimleri belirtilen sağlık kuruluşlarında, bu sağlık kuruluşlarına sahip olan firmaların ileriki tarihlerde sahip olacakları yeni sağlık kuruluşlarında ve anlaşmalı olmadığımız sağlık kuruluşlarında yapılan tedavi giderlerini kapsamamaktadır.
- (\*\*) Eko planda anlaşmalı olmayan sağlık kuruluşlarında, sadece aşağıda belirtilen acil durumlarda yapılan tedavilere ait giderler, tedavinin poliçe teminatları kapsamında olması halinde; limitli olan teminatlarda teminat tablosunda belirtilen limitler ve ödeme oranları dahilinde, limitsiz olan teminatlarda ise tabloda yer alan ilgili teminatların ödeme oranları ile "Acil Hizmet Teminatı" limiti dahilinde ödenecektir.
- Suda boğulma, trafik kazası, yüksekte düşme, uzuv kopması, elektrik çarpması, donma, soğuk çarpması, ısı çarpması, ciddi yanıklar, göz yaralanmaları, zehirlenmeler, anafilaktik tablolar, kemik kırıkları, miyokard enfarktüsü, hipertansif ensefalopati, akut serebrovasküler atak, ani felçler, şeker ve üre komaları, akut masif kanamalar, akut böbrek yetmezliği, menenjit, ensefalit, beyin apsesi, solunum yollarında yabancı cisim.
- Eko ürünlerin acil durumlar haricinde geçerli olmayacağı A sınıfı anlaşmalı sağlık kuruluşlarımızın listesi özel şartlarda belirtilmektedir.
- Eko ürünler kapsamında sigortalı olan sigortalıların yurtdışındaki sağlık giderleri poliçe kapsamında değildir.
- 40 ve üstü yaşlardaki bayan sigortalıların kontrol amaçlı çekti oldukları 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.
- 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.

**ÖRNEK PRİM TABLOSU:**

| YAŞ<br>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        | 437,95                         | 461,00     | 479,44     | 380,95                         | 401,00     | 417,04     |
| 30 YAŞ       | 534,85                         | 563,00     | 585,52     | 536,75                         | 565,00     | 587,60     |
| 45 YAŞ       | 669,75                         | 705,00     | 733,20     | 724,85                         | 763,00     | 793,52     |
| 55 YAŞ       | 1.082,05                       | 1.139,00   | 1.184,56   | 1.037,40                       | 1.092,00   | 1.135,68   |

\*Yukarıda belirtilen prim tutarları, sadece belirtilen yaş için geçerli olup, check-up teminatı hariç baz primlerdir.

\*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.