

SADECE YATARAK TEDAVİ PLANI			
TEMİNATLAR	TEMİNAT LİMİTLERİ	TEMİNATLARIN KULLANIMI	SİGORTALI KATILIM PAYI
YATARAK TEDAVİ TEMİNATLARI GRUBU			
YATARAK TEŞHİS TEDAVİ (Ameliyat, Radyoterapi, Kemoterapi, Diyaliz, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon)	LİMİTSİZ	YILLIK	YOK
HASTANE ODA-YEMEK-REFAKATÇI	Standart Tek Kişilik Oda Ücreti	GÜNLÜK	YOK
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	Yoğun Bakım Ünitesi Ücreti	GÜNLÜK	YOK
ÖZELLİKLİ MALZEME	30.000 TL	YILLIK	YOK
SUNİ UZUV	10.000 TL	YILLIK	YOK
DİĞER HİZMETLER GRUBU			
YURTIÇI ANLAŞMALI AMBULANS	KAPSAM DAHİLİNDEDİR.		

AYAKTA VE YATARAK TEDAVİ PLANI			
TEMİNATLAR	TEMİNAT LİMİTLERİ	TEMİNATLARIN KULLANIMI	SİGORTALI KATILIM PAYI
YATARAK TEDAVİ TEMİNATLARI GRUBU			
YATARAK TEŞHİS TEDAVİ (Ameliyat, Radyoterapi, Kemoterapi, Diyaliz, Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon)	LİMİTSİZ	YILLIK	YOK
HASTANE ODA-YEMEK-REFAKATÇI	Standart Tek Kişilik Oda Ücreti	GÜNLÜK	YOK
YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ	Yoğun Bakım Ünitesi Ücreti	GÜNLÜK	YOK
ÖZELLİKLİ MALZEME	30.000 TL	YILLIK	YOK
SUNİ UZUV	10.000 TL	YILLIK	YOK
AYAKTA TEDAVİ TEMİNATLARI GRUBU			
AYAKTA TEŞHİS TEDAVİ (Doktor, Tahlil, Röntgen, Modern Teşhis)	10 ADET	YILLIK	YOK
FİZİK TEDAVİ	2.000 TL	YILLIK	YOK
DİĞER HİZMETLER GRUBU			
YURTIÇI ANLAŞMALI AMBULANS	KAPSAM DAHİLİNDEDİR.		