

MAKSIMUM SAĞLIK SİGORTASI
PAKET 1 TEMİNAT TABLOSU

Teminat Adı	Teminat Limiti			Ödeme Oranı (%)
	Günlük (TL)	Herbiri (TL)	Yıllık (TL)	
YATARAK TEDAVİ TEMİNATLARI				
AMELİYAT		LIMITSİZ		100
ODA-YEMEK-REFAKATÇI		LIMITSİZ		100
YOGUN BAKIM		LIMITSİZ		100
DOKTOR TAKIBI		LIMITSİZ		100
EVDE BAKIM			10000.00	100
İLAÇ YATARAK		LIMITSİZ		100
TANI YATARAK		LIMITSİZ		100
DIYALİZ		LIMITSİZ		100
REHABILİTASYON			17500.00	100
KEMOTERAPİ		LIMITSİZ		100
RADYOTERAPİ		LIMITSİZ		100
AYAKTA TEDAVİ TEMİNATLARI				
KÜÇÜK MÜDAHALE		LIMITSİZ		100
YARDIMCI TIBBİ MALZEME			850.00	100
DIĞER TEMİNATLAR				
KONTROL MAMMOGRAFİSİ		40 ve Üstü Yas Kadınlara Yılda 1 kez Ödenir		100
PSA		40 ve Üstü Yas Erkeklere Yılda 1 kez Ödenir		100
AMEL. SONRASI FİZİK TED.			3600.00	100
AMBULANS		1450.00		100
YURTIÇI HAVA AMBULANSI		25000.00		100
YURTDISI HAVA AMBULANSI		50000.00		100
SUNİ UZUV		16000.00		100
YURT DIŞI TEMİNATLARI				
K.AMELİYAT		3600.00		100
ORTA AMELİYAT		9000.00		100
B.AMELİYAT		18000.00		100
ÖZEL AMELİYAT		36000.00		100
ÖZELLİKLI AMELİYAT		90000.00		100
EKSTRA BÜYÜK AMELİYAT		180000.00		100
ODA-YEMEK-REFAKATÇI	1050.00			100
YOGUN BAKIM	2055.00	184950.00		100
DOKT.TAKIBI	345.00			100
İLAÇ YATARAK			3415.00	100
TANI YATARAK			5100.00	100
DIYALİZ			35000.00	100
KEMOTERAPİ			85000.00	100
RADYOTERAPİ			70000.00	100
EK PRİM ÖDENEREK ALINACAK TEMİNAT				
*CHECK-UP		YILDA 1 KEZ ÖDENİR		100

*: * 14 yaş üstü kişiler ek prim ödemek koşulu ile Check-Up teminatına sahip olabilirler.

Check-up, Kontrol Mammografisi ve Psa teminatlarının "hangi kurumlarda geçerli olacağını görüntüleyebilmek için üzerine tıklayınız"

Yazdır