

TEKNİK ŞARTNAME

İŞİN ÇEŞİDİ	: Özel Sağlık Sigortası
İŞİN NİTELİĞİ	: Bilgi çalışanlarına özel sağlık sigortası hizmet alımı
İŞİN SÜRESİ	: Poliçe süresi 1 (bir) yıl olacaktır (365 gün)

Şartnamede;

- İstanbul Bilgi Üniversitesi, ÜNİVERSİTE
- İstanbul Bilgi Üniversitesi İktisadi İşletmesi, İKTİSADİ İŞLETME
- ÜNİVERSİTE & İKTİSADİ İŞLETME beraber, BİLGİ
- BİLGİ, SİGORTA ETTİREN
- Poliçe ile teminat altına alınan sigorta ettirenin çalışanlar, SİGORTALI
- İhaleye teklif veren firmalar, İSTEKLİ
- Sözleşme imzalayarak işi/hizmeti taahhüt eden firma, SİGORTA ŞİRKETİ/ARACI KURUM
- Sigorta şirketi / aracı kurum tarafından düzenlenen sigorta sözleşmesi, POLİÇE
- Sigortacılık hizmetleri, HİZMET
- Sigortalının faaliyet gösterdiği adresler, RİZİKO ADRESİ

olarak anılacaktır.

İŞİN TANIMI : Sağlık Kurumları'nda, POLİÇE yılı içerisinde gerçekleşen tanı ve tedavilerine ait sağlık giderlerinin, SİGORTA ETTİREN tarafından ödenen prim karşılığında, POLİÇE'de belirtilen teminatlar, teminat limitleri ve limit ödeme yüzdeleri dahilinde karşılanması ile sigortalanarak güvence altına alınması işidir.

POLİÇE GENEL ŞARTLARI

İSTEKLİ tarafından SİGORTA ETTİREN'e sunulacak sigorta teklifleri TÜRKİYE SİGORTA REASÜRANS VE EMEKLİLİK ŞİRKETLERİ BİRLİĞİ tarafından yayınlanan sigorta genel şartlarına uygun olmalıdır.

ÖN KOŞULLAR

1. Düzenlenecek tüm poliçelerde gün esaslı iptal hakkı olacaktır.
2. Elementer sigorta poliçelerinde EK SİGORTALILAR maddesi yer almalıdır. Poliçede sigortalı İSTANBUL BİLGİ ÜNİVERSİTESİ ise ek sigortalı olarak İSTANBUL BİLGİ ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ İŞLETMESİ aynı poliçede yer almalıdır. Poliçede sigortalı İSTANBUL BİLGİ ÜNİVERSİTESİ İKTİSADİ İŞLETMESİ ise ek sigortalı olarak İSTANBUL BİLGİ ÜNİVERSİTESİ aynı poliçede yer almalıdır.
3. Satın alınacak her sağlık sigortası poliçesi hizmetine ait orijinal belge ve döküman tam olarak BİLGİ çalışanlarına teslim edilecektir.
4. İhaleyi yüklenen firma ihale konusu hizmeti kendisi verecek, hizmete ilişkin soru ve sorunların çözümünü kendisi sunacak, herhangi bir üçüncü kurum, kuruluş ve şahsa yönlendirme yapmayacaktır.
5. BİLGİ, 30 (otuz) gün önceden yazılı olarak sözleşmenin feshini ihbar etmek koşuluyla, sözleşmeyi dilediği zaman ve neden göstermeksizin tazminatsız olarak feshetmeye yetkilidir.
6. İhaleye katılacak isteklilerin acente ise;
 - Acente faaliyet belgesi
 - Acente levha kayıt belgesi
 - Üniversitemize hizmet verecek personelin segem belgeleri
7. Poliçelerin belirtilen sürede teslim edilmemesi veya teklif edilen ve onaylanandan farklı nitelikte getirilmesi durumunda, oluşacak zarardan dolayı üniversitenin uğrayacağı maddi ve manevi tazminatlar FİRMA tarafından kayıtsız şartsız kabul edilecektir.
8. KDV hariç vergi, harç ve benzeri giderler ilgili firma tarafından karşılanacaktır.
9. Poliçelerin teslim yeri Santral Ek Bina Kampüsü İnsan Kaynakları Direktörlüğüdür. Poliçe düzenlenmiş her personel için üzerinde poliçe numaralarının ve personel kimlik bilgilerinin yer alması gerekmektedir.
10. Poliçelerin hazırlanma süresi sözleşme imza tarihinden itibaren en fazla 4 haftadır.
11. Mücbir sebep halleri dışında poliçelerin tesliminde gecikme olduğu takdirde, FİRMA gecikilen her gün için poliçe toplam bedelinin %0.04'ü (bindedört) oranında ceza ödemeyi kabul ve taahhüt eder. Bu meblağ, BİLGİ tarafından bildirilen bir hesaba en geç 1 hafta içerisinde ihtar gerek kalmadan FİRMA tarafından yatırılacaktır.
12. Ödeme; poliçelerin tesliminden sonra Türk Lirası olarak düzenlenen fatura tarihinden itibaren 10 eşit taksitte yapılacaktır.
13. Poliçe dönemi içinde her zaman yeni personel girişi yapılabilmektedir. Yeni personel girişlerinde poliçe İnsan Kaynaklarının bildirimini ile FİRMA tarafından düzenlenecektir.

GENEL İSTEK VE ÖZELLİKLER

- Teklif verecek olan firmanın broker ya da aracı kurum en az 3.000 kişi ve üstüne sağlık sigortası hizmeti veren bir tedarikçi olması gerekmektedir.
- Satın alınacak her sağlık sigortası poliçesi hizmetine ait orijinal belge ve döküman tam olarak kullanıcıya teslim edilecektir.
- Aşağıda yer alan özel sağlık sigortası poliçesi genel ve özel şartları sağlanmış olarak teslim edilecektir.
- Hizmet alımı sonrası personelin hizmetle ilgili işlemlerinde muhatap olacağı bir call-center ve ayrıca kontak kişi hizmetinin olması gerekmektedir.
- Çalışanların sağlık harcamalarına ilişkin evrakların teslim alınması için haftada en az 1 kez İnsan Kaynakları Direktörlüğü ziyaret edilecektir. Bunun için gelecek personel FİRMA tarafından temin edilecektir.
- Son 3 yılda en çok kullanılan ilk 3 hastanenin (her yıl için ayrı ayrı) kapsamında olması talep edilmektedir.
- Çalışanların mevcut sahip oldukları haklarının kayıpsız şekilde devri gerekmektedir.
- İstisnai durumlar için kullanılacak havuz teminatı olması gerekmektedir. Limiti 2020 yılı için en az 100.000 TL olması talep edilmektedir.

– **Check-up Teminatı**

Hayat Check-Up Paneli (Bayan)

Genel Dahiliye Muayenesi (Tansiyon Ölçümü Ve Boy-Kilo Ölçümü Dahil), Akciğer Grafisi, Eforlu Ekg, Ekokardiyografi, EKG, Tüm Batın Ultrasonu, Total Kolesterol, Trigliserid, Homosistein, Kreatinin, Glukoz Açlık, Hmga1C, Hemogram, Sedimentasyon, Aptt, Alanin A.Trans.(Sgpt), Aspartat A.Trans.(Sgot), Alkalen Fosfataz, Gama Glutamil Transferaz.(Ggt), Hbsag, Anti-Hbs, Anti-Hcv, Anti-Hıv, Tam İdrar Tetkiki, 60 Yaş Üzeri İçin Dışkıda Gizli Kan, Jinekolojik Dr.Muayene, Vajinal Smear.

Meme Usg (Bilateral) 40 Yaş Altı Bayanlarda Uygulanacaktır. / 40 Yaş Üstü Bayanlarda Mamografi (Bilateral) Uygulanacaktır.

Hayat Check-Up Paneli (Bay)

Genel Dahiliye Muayenesi (Tansiyon Ölçümü Ve Boy-Kilo Ölçümü Dahil), Akciğer Grafisi, Eforlu Ekg, Ekokardiyografi, EKG, Tüm Batın Ultrasonu, Total Kolesterol, Trigliserid, Homosistein, Kreatinin, Glukoz Açlık, Hmga1C, Hemogram, Sedimentasyon, Aptt, Alanin A.Trans.(Sgpt), Aspartat A.Trans.(Sgot), Alkalen Fosfataz, Gama Glutamil Transferaz.(Ggt), Hbsag, Anti-Hbs, Anti-Hcv, Anti-Hıv, Tam İdrar Tetkiki, 60 Yaş Üzeri İçin Dışkıda Gizli Kan, Total Psa.

***Sigorta Ettiren tarafından isimleri bildirilen 25 sigortalı için Poliçe yılı içerisinde senede 1 defa kullanılmak üzere; Liv Hospital, Memorial Grb. Intermed, Kozyatağı Central Hospital ve Medical Park Hastanesi Grb Kurumlarında kullanılmak üzere Hayat Check up Paneli verilmiştir.

- **Diş Teminatı:** Tüm sigortalılara Diş Bakım Paketi verilmiştir. Paketin içerisinde 1 adet diş muayenesi, 1 adet diş temizliği (alt-üst çene), diş röntgen filmi yer almaktadır.

OPSİYONLAR

OPSİYON 1

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 4.500 TL / %75
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 2

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 5.000 TL / %75
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 3

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 4.500 TL / Amerikan Hastanesi ve Acıbadem Hastası %50 diğer özel hastanelerde %75
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 4

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 5.000 TL / Amerikan Hastanesi ve Acıbadem Hastası %50 diğer özel hastanelerde %75
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 5

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 4.500 TL / %75 (Amerikan Hastanesi poliçe kapsam dışı)
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 6

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 5.000 TL / %75 (50 kişi Amerikan dahil, 920 kişi hariç)
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

OPSİYON 7

Üniversitenin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçeler;

- Grup 1 (Ayakta+Yatarak): 5.000 TL / %75 (50 kişi Amerikan dahil, 920 kişi Amerikan Hastanesi %50 kapsam)
- Grup 2 (Yatarak): Yatarak tedavi (tamamlayıcısı sağlık sigortası)

GRUP 1

	Kişi Sayısı
Tek Personel:	971
Personelin Eři:	63
0 - 24 Yaş Çocuk:	162
24 Yařından Büyük Bekar Çocuk:	14
Toplam:	1210

GRUP 2

	Kişi Sayısı
Tek Personel:	270
Personelin Eři:	0
0 - 24 Yaş Çocuk:	0
24 Yařından Büyük Bekar Çocuk:	0
Toplam:	270

GRUP 1 (AYAKTA+YATARAK)		ALLIANZ ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S)		ALLIANZ TSS ANLAŞMALI KURUMLAR(ST)	Florence Nightingale Grubu Hastaneleri	Koç Üniversitesi Hastanesi	YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
TEMİNATIN ADI		TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	ÖDEME %	ÖDEME %	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME %
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	100	100	100				
AMELYAT										
AMELYATSIZ TEDAVİ									71.000 TL (EK TEMİNATIR)	80
KÜÇÜK CERRAHİ							(*)	(*)		
TIBBİ GÖZLEM VE TEDAVİ										
AMELYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 seans			GEÇERSİZDİR					GEÇERSİZDİR	-
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)										
KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ				(**)					(**)	(**)
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ TETKİKLERİ		5.000,00 TL	100	(**)	100	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	15.000,00 TL	100	(**)	100	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
KARA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	100	100	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	100	100	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	4.500,00 TL	75	100	90	85	GEÇERLİDİR (1)	70	GEÇERLİDİR (1)	70
UZMAN NETWORK			100	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
DOKTOR MUAYENE										
LAÇ				GEÇERSİZDİR						
LABORATUVAR TETKİKLERİ										
RÖNTGEN										
LERİ TANİ YÖNTEMLERİ										
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	Yıllık	1.800,00 TL	75	(***)	90	85	GEÇERLİDİR (1)	70	GEÇERLİDİR (1)	70
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
NORMAL DOĞUM										
SEZARYEN										
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.500,00 TL	80	(***)	80	80	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)	80
SUNİ UZUV	Yıllık	50.000,00 TL	100	(***)	100	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	3.000,00 TL	100	GEÇERSİZDİR	100	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERSİZDİR	-
PSA (PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN) (40 yaş üstü)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	100	100	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
KONTROL MAMMOGRAFI (40 yaş üstü)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	100	100	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÖZLÜK (CAM/ÇERÇEVE) LENS	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
DIŞ TEDAVİ	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
DIŞ BAKIM PAKETİ (***)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	-	100	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-

GEÇERLİDİR (1): Yurt İçi Anlaşmalı Sağlık Kurumu teminat limiti dahilinde geçerlidir. GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 43.000 TL %80 olarak tanımlanan Yurtiçi Anlaşma Harici Kurum Yatarak Tedavi teminatı limitinden karşılır. (**) : Yurtdışı Yatarak Tedavi masrafları (*)'nda belirtilen Anlaşma Harici Kurum limitinden ödenir.

Ancak bu limitin yetmemesi halinde Ek Yurtdışı Yatarak Tedavi teminatı tablodaki belirtilen limit ve ödeme oranına devreye girer ve masraflar bu limitten ödenmeye devam eder.

Kontrol Mamografisi sadece Kontrol Mamografi Teminatı için Özel Anlaşmalı Kurumlarda geçerli olacaktır.

(***) DIŞ HEKİMİ MUAYENESİ, DETARTAJ (diş taşı temizliği -alt ve üst çene), DIŞ RÖNTGEN FİLMİ (tubben gerekirse), VIP RANDEVU ORGANİZASYONU (bu teminata özel anlaşmalı kurumlarda randevu ile kullanılabilir)

S : SGK ile anlaşması olmayan veya sadece belirli branşlarda anlaşmalı özel sağlık kurumlarında (SGK ile anlaşmalı olunan branşlar hariç) geçerli olan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

ST: Tüm branşlarda SGK ile anlaşması bulunan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı Sağlık kurumlarında geçerli teminatlarıdır.

TSS anlaşmalı sağlık kurumlarında SGK anlaşması olmayan doktor ücretleri ÖSS limit ve ödeme oranları dahilinde provizyon ile yönetilmektedir. KAZANÇLI NW kurumlarında tahlil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

(***) : Allianz SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Yatarak Tedavi Teminatı'ndan karşılır. (****) : Allianz SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Ayakta Tedavi Teminatı'ndan karşılır

GRUP 2 (YATARAK)		ALLIANZ ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S)		ALLIANZ TSS ANLAŞMALI KURUMLAR(ST)	YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
TEMİNATIN ADI		TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME%	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME%	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME%
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	100				
AMELYAT							71.000 TL (EK TEMİNATTTIR)	80
AMELYATSIZ TEDAVİ								
KÜÇÜK CERRAHI					(*)	(*)		
TIBBİ GÖZLEM VE TEDAVİ								
AMELYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans			GEÇERSİZDİR			GEÇERSİZDİR	-
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)								
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ				(**)			(**)	(**)
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ TETKİKLERİ		5.000,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	15.000,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
KARA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	100	(*)	GEÇERSİZDİR	-
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	100	(*)	GEÇERSİZDİR	-
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
UZMAN NETWORK				GEÇERSİZDİR				
DOKTOR MUAYENE								
İLAÇ				GEÇERSİZDİR				
LABORATUVAR TETKİKLERİ								
RÖNTGEN								
İLERİ TANİ YÖNTEMLERİ								
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	(****)	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
NORMAL DOĞUM								
SEZARYEN								
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.500,00 TL	80	(***)	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)	80
SUNİ UZUV	Yıllık	50.000,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	3.000,00 TL	100	GEÇERSİZDİR	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERSİZDİR	-
PSA (PROSTAT SPESİFİK ANTİJEN) (40 yaş üstü)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
KONTROL MAMMOGRAFI (40 yaş üstü)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÖZLÜK (CAM/ÇERÇEVE) LENS	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
DIŞ TEDAVİ	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
DIŞ BAKIM PAKETİ (***)	Yılda 1 Kez	Yılda 1 Kez	100	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-

GEÇERLİDİR (1): Yurt İçi Anlaşmalı Sağlık Kurumu *teminat limiti* dahilinde geçerlidir. GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 43.000 TL %80 olarak tanımlanan Yurtiçi Anlaşma Harici Kurum Yatarak Tedavi teminatı limitinden karşılanır. (**): Yurtdışı Yatarak Tedavi masrafları (*)'nda belirtilen Anlaşma Harici Kurum limitinden ödenir.

Ancak bu limitin yetmemesi halinde Ek Yurtdışı Yatarak Tedavi limiti tabloda belirtilen limit ve ödeme oranınca devreye girer ve masraflar bu limitten ödenmeye devam eder.

Kontrol Mamografisi sadece Kontrol Mamografi Teminatı için Özel Anlaşmalı Kurumlarda geçerli olacaktır.

(****) DIŞ HEKİMİ MUAYENESİ, DETARTAJ (diş taşı temizliği - alt ve üst çene), DIŞ RÖNTGEN FİLMİ (tıbben gerekli ise), VIP RANDEVU ORGANİZASYONU (bu teminata özel anlaşmalı kurumlarda

S : SGK ile anlaşması olmayan veya sadece belirli branşlarda anlaşmalı özel sağlık kurumlarında (SGK ile anlaşmalı olmayan branşlar hariç) geçerli olan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı sağlık kurumlarında geçerli teminatlardır.

ST: Tüm branşlarda SGK ile anlaşması bulunan, Sigortacı'nın bu ürüne özel anlaşmalı Sağlık kurumlarında geçerli teminatlardır.

TSS anlaşmalı sağlık kurumlarında SGK anlaşması olmayan doktor ücretleri ÖSS limit ve ödeme oranları dahilinde provizyon ile yönetilmektedir. (****): Allianz SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Yatarak Tedavi Teminatı'ndan karşılanır.