

Workinton Grup Sigortası, 2026

ÖSS Özel Sağlık Sigortası		Anlaşmalı Kurumlar		Anlaşmasız Kurumlar	
	Uygulama	Teminat Limiti	Katılım	Teminat Limiti	Katılım
Yatarak Tedaviler					
Ameliyat	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Robotik Cerrahi Farkı	Defalık	200.000	0%	200.000	30%
Doktor (Hastanede Tedavi)	Defalık	Limitsiz	0%	HUV*3	30%
Dahili Yatış	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Evde Bakım	Yıllık	56 Gün	0%	56 Gün	30%
Suni Uzuv	Defalık	500.000 TL	0%	500.000 TL	30%
Kemoterapi, Radyoterapi, Diyaliz	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Kanser Tetkik	Yıllık	100.000 TL	0%	100.000 TL	30%
Küçük Müdahaleler	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Yoğun Bakım	Yıllık	90 Gün	0%	90 Gün	30%
Oda, Yemek, Refakatçi	Yıllık	180 Gün	0%	180 Gün	30%
Trafik Kazası Sonucu Dış Tedavi	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Ameliyat Sonucu Fizik Tedavi	Yıllık	30 seans	0%	30 seans	30%
Rehabilitasyon	Yıllık	48.000 TL		48.000 TL	30%
Acil Ulaşım (Kara/Hava Ambulans)	Yıllık	Limitsiz	0%	Limitsiz	30%
Yardımcı Tıbbi Malzeme	Yıllık	30.000 TL	0%	30.000 TL	30%
Ayakta Tedaviler					
Doktor	Defalık	80.000 TL	20%	80.000 TL	20%
İlaç	Yıllık		20%		20%
Görüntüleme	Yıllık		20%		20%
Laboratuvar Tetkikleri	Yıllık		20%		20%
Modern Teşhis	Yıllık		20%		20%
Fizik Tedavi	Yıllık	30 seans	20%	30 seans	20%
Ek Teminatlar					
40 Yaş üstü Mamografi ve Psa	Yıllık	Anlaşmalı PSA/ Mamografi Kurumlarında Yılda 1 Kez		Kapsam Dışı	-
Dental Check-up	Yıllık	Dental Networkünde Yılda Bir Kez		Kapsam Dışı	-
* Check up Teminatı	Yıllık	Anlaşmalı kurumlarda yılda 1 kez		Kapsam Dışı	-
Yurtdışı Tedavileri					
Yatarak Tedavi	Yıllık	Kapsam Dışı	-	1.200.000 TL	0%
Yatarak Tedavi (İlaç/Malzeme)	Yıllık	Kapsam Dışı	-	800.000 TL	0%
Ayakta Tedavi	Yıllık	Kapsam Dışı	-	Yurtiçi Limitler Dahilinde	20%
Annelik Teminatı					
* Annelik Teminatı (Doğum)	Yıllık	80.000 TL	0%	80.000 TL	30%
* Annelik Teminatı (Rutin Kontrol)	Yıllık				30%

Açıklamalar

Ayakta tedavi teminatı yıllık toplam 80.000 TL ile limitlidir.

*Annelik teminatı (doğum ve rutin kontroller) yıllık toplam 80.000 TL ile limitlidir. Opsiyonel olup ek prim ödenmesi halinde geçerlidir.

*Check up teminatı opsiyonel olup ek prim ödenmesi halinde geçerlidir.

Katılımsız Doktor Networkünde yer alan anlaşmalı hekimlerimizde gerçekleştirilen muayene ücretlerinde sigortalı katılım payı uygulanmayacaktır.

Yurtdışı teminatlarında, teminat kapsamında belirtilen limitler çerçevesinde, vaka başına Acıbadem Sağlık Grubu emsal bedel uygulaması geçerli olacaktır.

SGK Anlaşmalı Kurum Uygulaması: SGK anlaşmalı kurumlarımızda oluşan fark tutarı, poliçe özel ve genel şartları kapsamında değerlendirilecek ve teminat limitlerini aşmamak kaydıyla sigorta şirketi tarafından %100 olarak ödenecektir. Sigortalı SGK Katılım Payı dışında sigorta şirketi kapsamında ayrıca Katılım Payı ödemeyecektir. Teminat kapsamında olup SGK ödeme kapsamında olmayan işlemler için provizyon verilmeyecek olup, poliçe teminat tablosunda yer alan "provizyon verilen kurumlar" için belirtilen katılım payı ile ilgili elden ödeme kapsamında değerlendirilecektir. Sigorta şirketinin değerlendirme süreci için sigortalının sigorta şirketine fatura ve değerlendirme için gerekli evrakların ibrazı gereklidir.

Dental Check-up paketi içerisindeki tüm işlemler yılda bir kez yapılabilir. Dental Check-up Uygulaması Sigorta Şirketi'nin güncel olarak Dental Check-up anlaşmalı olduğu kurumlar çerçevesinde geçerlidir. Müşterilerimiz Medisa Çağrı Merkezi (444 63 30) üzerinden arama yaparak randevularını kolayca oluşturup, hizmetten faydalanabilirler. Randevusuz yapılan veya anlaşmasız kurumda yapılan işlemler poliçe kapsam dışıdır. Paket içeriği; Dental Check-up : Muayene-Vitalite Kontrol-Diş Taşı Temizliği Alt Üst Çene-Polisaj/Diş cilası

www.aksigorta.com.tr/anlasimli-kurumlar/saglik-kuruluslari