

FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI SATINALIM İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

AĞUSTOS 2020

Madde 1 - İşin Çeşidi:

Özel Sağlık Sigortası

Madde 2 - İşin Niteliği:

FMV Işık Üniversitesi çalışanlarına özel sağlık sigortası hizmet alımı

Madde 3 - İşin Süresi:

Police süresi 1 (bir) yıl olacaktır (365 gün), Başlangıç: 1 Eylül 2020, Bitiş: 31 Ağustos 2021

Madde 4 - Tanımlar:

Şartnamede;

- FMV Işık Üniversitesi, İDARE/SİGORTA ETTİREN
- Police ile teminat altına alınan sigorta ettirenin çalışanlar, SİGORTALI
- İhaleye teklif veren firmalar, İSTEKLİ
- Sözleşme imzalayarak işi/hizmeti taahhüt eden firma, FİRMA
- Sigorta şirketi / aracı kurum tarafından düzenlenen sigorta sözleşmesi, POLİÇE
- Sigortacılık hizmetleri, HİZMET
- Sigortalının faaliyet gösterdiği adresler, RİZİKO ADRESİ olarak anılacaktır.

Madde 5 - İşin Tanımı:

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.

Madde 6 - Police Genel Şartları:

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

Madde 7 - Genel İstek ve Özellikler:

1. Düzenlenecek tüm poliçelerde gün esaslı iptal hakkı olacaktır.
2. Satın alınacak her sağlık sigortası poliçesi hizmetine ait orijinal belge ve doküman tam olarak İDARE'ye teslim edilecektir.
3. 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.
4. İDARE, 30 (otuz) gün önceden yazılı olarak sözleşmenin feshini ihbar etmek koşuluyla, sözleşmeyi dilediği zaman ve neden göstermeksizin tazminatsız olarak feshetmeye yetkilidir.
5. İhaleye katılacak isteklilerin acente ise;
 - Acente faaliyet belgesi
 - Acente levha kayıt belgesi
 - Üniversitemize hizmet verecek personelin SEGEM belgeleri
6. 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.
7. KDV hariç vergi, harç ve benzeri giderler ilgili FİRMA tarafından karşılanacaktır.
8. Poliçelerin teslim yeri Şile Kampüsü İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'dır. Police düzenlenmiş her personel için üzerinde police numaralarının ve personel kimlik bilgilerinin yer alması gerekmektedir.

9. Poliçelerin hazırlanma süresi sözleşme imza tarihinden itibaren en fazla 4 haftadır.
10. 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, İDARE tarafından bildirilen bir hesaba en geç 1 hafta içerisinde ihtarla gerek kalmadan FİRMA tarafından yatırılacaktır.
11. Ödeme; poliçelerin tesliminden sonra Türk Lirası olarak düzenlenen fatura tarihinden itibaren 9 eşit taksitte yapılacaktır.
12. Poliçe dönemi içinde her zaman yeni personele girişi yapılabilmektedir. Yeni personel girişlerinde poliçe İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'nın bildirim ile FİRMA tarafından düzenlenecektir.
13. SİGORTALI işten ayrılması halinde İnsan Kaynakları Daire Başkanlığı'nın bildirim ile poliçe sonlandırılacaktır.
14. Bir önceki sigorta şirketinin bekleme süresini tamamlamış olan kişiler için bekleme süresi uygulanmaz.
15. İlk defa poliçe düzenlenen sigortalı için poliçe dönemi içinde ortaya çıkmış rahatsızlıklar bekleme süresi sonrasında kapsam dahilinde olacaktır.
16. Mevcut sigortalıların yeni yapılan poliçeden önceki döneme ait sağlık sigortası poliçesi ile ilgili kazanılmış hakları bu poliçe içinde geçerli olacaktır.
17. Ömür Boyu Yenileme garantisi değerlendirmesinde, kişinin sigortalılık döneminde çıkabilecek hastalığı ne olursa olsun, bu hakkı almasına hiçbir şekilde engel teşkil etmemesi.
18. Madde 11 de bulunan tüm personel sigortalanacak olup yine Madde 11 de bulunan tüm personel için yaş sınırına bakmaksızın İSTEKLİ poliçe yapmayı ret edemeyecektir. Tüm yaş gruplarına aynı fiyattan teklif verilecektir. Ve yeni işe alınan personel için yaş sınırı olmayacaktır.
19. Kişinin poliçesinin bir sonraki yenileme dönemi geldiğinde sigortalılık döneminde çıkmış olan hastalık riski ne olursa olsun hastalığından dolayı herhangi bir muafiyet uygulamasının olmayacağı garanti edilecektir.
20. Kişinin poliçesinin bir sonraki yenileme dönemi geldiğinde yaş sınırı gözetmeksizin tüm guruba tek fiyat ile yenileme yapacaktır.
21. 2020 dönemine ait grup sağlık sigortasında çalışanların kazandığı haklar korunacak ve bu dönemde ortaya çıkmış rahatsızlıklara ait tedaviler 2021 yılında da sigorta kapsamında olacaktır.
22. Poliçe kapsamında sigortalanacak personelin eş ve çocukları için de yaş sınırı olmayacaktır.
23. Bu poliçe kapsamındaki sigortalıların isim ve kimlik numaralarını (T.C. veya Yabancı Uyruklu Kimlik Numarası) içeren güncel liste mutabakat amaçlı olarak her ay sonunda bildirilecektir. Buna göre poliçede personel sayısı artırılıp azaltılacaktır.
24. Teklif verecek olan FİRMA'nın 3.000 kişi ve üstüne sağlık sigortası hizmeti veren bir tedarikçi olması gerekmektedir.
25. Son 3 yılda en çok kullanılan ilk 5 hastanenin (her yıl için ayrı ayrı) kapsamda olması talep edilmektedir.
26. Bu poliçe için yaş sürprimi uygulaması bulunmamaktadır.

Madde 8 - Poliçe Grupları:

İDARE'nin belirlemiş olduğu personellere verilecek olan poliçe grupları;

GRUP 1: Yatarak + Ayakta (Limitli)

GRUP 2: Yatarak

GRUP 3: Yatarak + Ayakta (Limitsiz)

GRUP 4: Seçkin Töresay(Özel Limitli)

Madde 9 - Personel Sayıları:

İDARE'nin güncel personel sayısı aşağıda belirtilmiş olup, dönem içinde artış-azalış gösterebilmektedir.

FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI
HİZMET ALIM İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Güncel Personel Sayısı	Personel Sayısı
Kadın	235
Erkek	194
Toplam	429

2019-2020 Sigortalanan Personel Sayısı	Grup 1	Grup 2	Grup 3	Grup 4	Toplam
Sigortalı	195	142	5	1	343
Eş	16	7	1	0	24
Çocuk	31	10	1	0	42
24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk	7	3	0	0	10
Toplam	249	162	7	1	419

Grup	Hasar	Net Prim	Kazanılmış Prim	H/P
S1188 F.M.V. IŞIK ÜNİVERSİTESİ	770.788	1.257.450	1.160.387	0,664

Madde 10 - Grup Teminat Tabloları:

Grup teminat tabloları 4 grup olarak aşağıda belirtilmiőtir.

FMV İŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI
HİZMET ALIMI İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Plan Adı :	GRUP 1
------------	--------

TEMİNATIN ADI	ALLIANZ ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S)		ALLIANZ TSS ANLAŞMALI KURUMLAR(ST)		YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME %	
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	100				
AMELİYAT								
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans				(*)	(*)	81.000 TL (EK TEMİNATTIR)	80
AMELİYATSIZ TEDAVİ/ ORTALAMA GÜNLÜK TEDAVİ								
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)								
KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ								
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK	Yıllık	4.600,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	24.725,00 TL	100	(***)	(*)	(*)	GEÇERLİDİR	-
KARA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	8.625,00 TL	75	100	GEÇERLİDİR (1)	75	GEÇERLİDİR (1)	75
UZMAN NETWORK (****)			100	GEÇERSİZDİR	GEÇERSİZDİR	-		
DOKTOR MUAYENE								
İLAÇ								
LABORATUVAR TETKİKLERİ								
RÖNTGEN								
İLERİ TANI YÖNTEMLERİ								
TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ								
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON								
KÜÇÜK CERRAHİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERSİZDİR	-
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
NORMAL DOĞUM								
SEZARYEN								
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.725,00 TL	80	(***)	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)	80
SUNİ UZUV	Yıllık	57.500,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	2.300,00 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	-
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-

	YILLIK PRİMLER (TL)	KİŞİ SAYISI	TOPLAM PRİM (TL)
Tek Personel		195	
Personelin Eşi		16	
0 - 24 Yaş Çocuk		31	
24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (*****)		7	
TAHMİNİ TOPLAM PRİM			

KAZANÇLI NW kurumlarında tahvil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

GEÇERLİDİR (1): Yurt içi Anlaşmalı Sağlık Kurumu teminat limiti dahilinde geçerlidir.

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 50.000 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.

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

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

(***) :** Uzman Network uygulaması Allianz Sigorta anlaşmalı kurum listesinde bulunan özel anlaşmalı Doktor Muayenehanelerinde geçerlidir.

(***) :** 24 yaş üzeri çocuk primi şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

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

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklifimiz tarafımıza bildirilen tazminat/prim oranına göre primlendirilmiş olup değişiklik durumunda primlerde revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalanacak gruplar için bu madde geçerli değildir)

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 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.

FMV İŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI
HİZMET ALIM İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Plan Adı :		GRUP 2							
TEMİNATIN ADI		ALLIANZ ANLAŞMALI ÖZEL SAĞLIK KURUMLARI (S)		ALLIANZ TSS ANLAŞMALI KURUMLAR (ST)		YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
		TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME %	
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	100					
AMELİYAT									
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans								
AMELİYATSIZ TEDAVİ / ORTALAMA GÜNLÜK TEDAVİ									
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)									
KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ									
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK	Yıllık	4.600,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100	
EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	24.725,00 TL	100	(***)	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-	
KARA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-	
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERSİZDİR	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR	-	
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	
DOKTOR MUAYENE									
İLAÇ									
LABORATUVAR TETKİKLERİ									
RÖNTGEN									
İLERİ TANİ YÖNTEMLERİ									
TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ									
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON									
KÜÇÜK CERRAHİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERSİZDİR	-	
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	
NORMAL DOĞUM									
SEZARYEN									
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.725,00 TL	80	(***)	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)	80	
SUNİ UZUV	Yıllık	57.500,00 TL	100	(***)	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100	
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	2.300,00 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	-	
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	

	YILLIK PRİMLER (TL)	KİŞİ SAYISI	TOPLAM PRİM (TL)
Tek Personel		142	
Personelin Eşi		7	
0 - 24 Yaş Çocuk		10	
24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (****)		3	
TAHMİNİ TOPLAM PRİM			

KAZANÇLI NW kurumlarında tahlil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

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

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 50.000 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.

(*)** : Allianz SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Yatarak Tedavi Teminat'ndan karşılanır.

(**)** : Allianz SGK Anlaşmalı Kurumlar (ST) Ayakta Tedavi Teminat'ndan karşılanır.

(***)** : Uzman Network uygulaması Allianz Sigorta anlaşmalı kurum listesinde bulunan özel anlaşmalı Doktor Muayenehanelerinde geçerlidir.

(***)** : 24 yaş üzeri çocuk primi şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

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

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklifimiz tarafımıza bildirilen teminat/prim oranına göre primlendirilmiş olup değişiklik durumunda primlerde revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalı olacak gruplar için bu madde geçerli değildir)

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 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.

FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI
HİZMET ALIMI İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Plan Adı :	GRUP 3
------------	--------

TEMİNATIN ADI	YURT İÇİ ANLAŞMALI SAĞLIK KURUMU		YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME %
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100			
AMELİYAT					81.000 TL (EK TEMİNATTIR)	80
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans			(*)	(*)	
AMELİYATSIZ TEDAVİ / ORTALAMA GÜNLÜK TEDAVİ						
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)					GEÇERSİZDİR	-
KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ					(**)	(**)
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	4.600,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)
KARA AMBULANSI	Yıllık	24.725,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SINIRSIZ	100	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	(*)	(*)	GEÇERSİZDİR
UZMAN NETWORK (***)			100	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERSİZDİR
DOKTOR MUAYENE						
İLAÇ						
LABORATUVAR TETKİKLERİ						
RÖNTGEN						
İLERİ TANI YÖNTEMLERİ						
TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ						
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans					
KÜÇÜK CERRAHİ	Yıllık	SINIRSIZ	100	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERSİZDİR
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR
NORMAL DOĞUM						
SEZARYEN						
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.725,00 TL	80	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)
SUNİ UZUV	Yıllık	57.500,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	2.300,00 TL	100	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
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR

	YILLIK PRİMLER (TL)	KİŞİ SAYISI	TOPLAM PRİM (TL)
Tek Personel		5	
Personelin Eşi		1	
0 - 24 Yaş Çocuk		1	
24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (****)		0	
TAHMİNİ TOPLAM PRİM			

KAZANÇLI NW kurumlarında tahvil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

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

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(*) : Kişi başı yıllık 50.000 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.

(**):** 24 yaş üzeri çocuk primi şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

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

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklifimiz tarafımızca bildirilen tazminat/prim oranına göre primlendirilmiş olup değişiklik durumunda primlerde revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalanacak gruplar için bu madde geçerli değildir)

FMV İŞIK ÜNİVERSİTESİ ÖZEL SAĞLIK SİĞORTASI
HİZMET ALIMI İHALESİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

Plan Adı :	GRUP 4 (SEÇKİN TÜRESAY)
------------	-------------------------

TEMİNATIN ADI		YURT İÇİ ANLAŞMALI SAĞLIK KURUMU		YURT İÇİ ANLAŞMA HARİCİ SAĞLIK KURUMU		YURT DIŞI	
		TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	TEMİNAT LİMİTİ	ÖDEME %	EK TEMİNAT LİMİTİ(**)	ÖDEME %
YATARAK TEDAVİ	Yıllık	57.500,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
AMELİYAT							
AMELİYAT SONRASI FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON	20 Seans						
AMELİYATSIZ TEDAVİ / ORTALAMA GÜNLÜK TEDAVİ							
EVDE TIBBİ BAKIM (8 haftaya kadar)						GEÇERSİZDİR	-
KEMOTERAPİ/RADYOTERAPİ/DİALİZ							
KEMOTERAPİ-RADYOTERAPİ-DİALİZ İÇİN TETKİK	Yıllık	4.600,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
EK REHABİLİTASYON TEMİNATI	Yıllık	24.725,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
KARA AMBULANSI	Yıllık	SİNRSİZ	100	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
HAVA AMBULANSI	Yıllık	SİNRSİZ	100	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
AYAKTA TEDAVİ	Yıllık	5.750,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
UZMAN NETWORK (***)			100				
DOKTOR MUAYENE							
İLAÇ							
LABORATUVAR TETKİKLERİ							
RÖNTGEN							
İLERİ TANI YÖNTEMLERİ							
TIBBİ GÖZLEM ve TEDAVİ							
FİZİK TEDAVİ ve REHABİLİTASYON							
KÜÇÜK CERRAHİ	Yıllık	SİNRSİZ	100	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERSİZDİR	-
HAMİLELİK ve DOĞUM	Yıllık	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
NORMAL DOĞUM							
SEZARYEN							
TIBBİ MALZEME	Yıllık	1.725,00 TL	80	GEÇERLİDİR (1)	80	GEÇERLİDİR (1)	80
SUNİ UZUV	Yıllık	57.500,00 TL	100	GEÇERLİDİR (1)	100	GEÇERLİDİR (1)	100
TRAFİK KAZASI SONUCU DIŞ TEDAVİ	Yıllık	2.300,00 TL	100	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	-
GÜNLÜK İŞ GÖRMEZLİK	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
GÜNDELİK BAKIM TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-
EK MADDİ DESTEK TEMİNATI	Günlük	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-	GEÇERSİZDİR	-

	YILLIK PRİMLER (TL)	KİŞİ SAYISI	TOPLAM PRİM (TL)
Tek Personel		1	
Personelin EŞi		0	
0 - 24 Yaş Çocuk		0	
24 Yaşından Büyük Bekar Çocuk (****)		0	
TAHMİNİ TOPLAM PRİM			

KAZANÇLI NW kurumlarında tahsil, röntgen ve ileri tanı yöntemleri için teminat yüzdesi %100 olarak uygulanacaktır.

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

GEÇERSİZDİR: Teminat verilmemiştir.

(****) : 24 yaş üzeri çocuk primi Şirketin talep etmesi koşulu ile bekar çocuklar için geçerlidir.

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

Teklif primlerimizin son geçerlilik tarihi:

Teklifimiz tarafımıza bildirilen tazminat/prim oranına göre primlendirilmiş olup değişiklik durumunda primlerde revizyon yapılabilecektir.

(İlk kez sigortalanacak gruplar için bu madde geçerli değildir)