

**ZİRAAT ÖZEL SAĞLIK SİGORTASI TEMİNAT TABLOSU**  
**ZİRAAT SERİSİ - PAKET 1**

| TEMİNATLAR  | LİMİTLER                           | KAPSAMI     | SİGORTALI KATILIM PAYI |
|---|------------------------------------|-------------|------------------------|
| <b>YATARAK TEDAVİ TEMİNATLARI GRUBU</b>                                     |                                    |             |                        |
| YATARAK TEŞHİS TEDAVİ (Ameliyat, radyoterapi, kemoterapi,dializ v.b.)       |                                    |             |                        |
| A) Yurt içinde gerçekleşen masraflar için                                   | LİMİTSİZ                           |             | YOK                    |
| B) Yurt dışında gerçekleşen masraflar için                                  | \$100.000                          | YILLIK      | YOK                    |
| HASTANE ODA - YEMEK - REFAKATÇİ   | Standart Tek Kişilik<br>Oda Ücreti | GÜNLÜK      | YOK                    |
| YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ   | Yoğun Bakım<br>Ünitesi Ücreti      | GÜNLÜK      | YOK                    |
| KÜÇÜK MÜDAHALE  | LİMİTSİZ                           |             | YOK                    |
| <b>AYAKTA TEDAVİ TEMİNATLARI GRUBU</b>                                      |                                    |             |                        |
| AYAKTA TEŞHİS TEDAVİ (doktor, ilaç, tanı, ileri tanı v.b.)                  |                                    |             |                        |
| A) Yurt içinde gerçekleşen masraflar için                                   | LİMİTSİZ                           |             | 20%                    |
| B) Yurt dışında gerçekleşen masraflar için                                  | \$10.000                           | YILLIK      | 20%                    |
| YATARAK TEDAVİ SONRASI DESTEK   | LİMİTSİZ                           |             | 20%                    |
| <b>ANNELİK TEMİNAT GRUBU</b>  |                                    |             |                        |
| ANNELİK TEMİNATI (normal doğum, sezeryan, hamilelik mutad kontrolleri v.b.) | 1.000                              | YILLIK      | YOK                    |
| <b>DESTEK TEMİNATLARI GRUBU</b>   |                                    |             |                        |
| CERRAHİ YATIŞ DESTEK  | TTBX1                              |             | YOK                    |
| TIBBİ YATIŞ DESTEK  | 100                                | GÜNLÜK      | YOK                    |
| EVDE HEMŞİRE BAKIMI   | LİMİTSİZ                           |             | 20%                    |
| YEREL KARA AMBULANSI  | LİMİTSİZ                           |             | 20%                    |
| TRAFİK KAZASI SONRASI DIŞ   | 5.000                              | YILLIK      | YOK                    |
| SUNİ UZUV VE PROTEZ   | 25.000                             | YILLIK      | YOK                    |
| YARDIMCI TIBBİ MALZEME  | 5.000                              | YILLIK      | YOK                    |
| KONTROL MAMOGRAFİSİ ( 40 yaş ve üzeri bayanlar için)                        | LİMİTSİZ                           | YILDA 1 KEZ | YOK                    |
| PSA TARAMA TESTİ ( 40 yaş ve üzeri erkekler için)                           | LİMİTSİZ                           | YILDA 1 KEZ | YOK                    |
| <b>DİĞER HİZMETLER GRUBU</b>  |                                    |             |                        |
| ULUSLARARASI ACİL YARDIM  | KAPSAM DAHİLİNDEDİR.               |             |                        |
| YURT İÇİ ACİL YARDIM VE TIBBİ DANIŞMANLIK                                   | KAPSAM DAHİLİNDEDİR.               |             |                        |

TEMİNAT LİMİTLERİ TL CİNSİNDENDİR.