

BİREYSEL SAĞLIK GİDERİ TALEP FORMU

Sayın Sigortalımız,

Sağlık sigortanız kapsamında, anlaşmalı kurumlarımız dışında oluşan sağlık giderlerinizi "Bireysel Sağlık Gideri Talep Formu" ekinde şirketimize ulaştırmanızı rica ederiz. Oluşabilecek sorularınız için arka sayfada yer alan hatırlatmalar bölümümüzden faydalanabilir veya (0 212) 336 09 09 numaralı telefondan Müşteri İletişim Merkezi'ni arayabilirsiniz.

Sizlere daha iyi hizmet verebilmemiz için formumuzu kullanmanızı önerir, sağlıklı günler dileriz.

Saygılarımızla,
YAPI KREDİ SİGORTA A.Ş.

Sigortalı Adı Soyadı	
Telem24 Kart No / Poliçe No	
Telefon / e-mail	

Aşağıda yer alan bilgileri daha önce şirketimize ilemediyseniz, lütfen doldurunuz. Bu bilgilerin eksik olması durumunda, sağlık gideri ödemeniz gerçekleştirilemeyecektir.

Hesap Sahibinin Adı Soyadı <small>(Sigortalı/Sigorta Ettiren) (Sağlık giderlerinin havale edilmesini istediği banka hesap bilgileri.)</small>	
Banka / Şube Adı / Kodu	
IBAN	T R

Vergi Kimlik Numarası

TC Kimlik Numarası

Sigortalı		
Fatura Sahibi		
Sigorta Ettiren		
Hesap Sahibi		

Fatura No	Fatura Tarihi	Fatura Tutarı	Harcama Yapılan Teminat
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
			<input type="checkbox"/> Yatarak Tedavi Teminatı <input type="checkbox"/> Teşhis Yöntemleri <input type="checkbox"/> Fizik Tedavi <input type="checkbox"/> Aile Planlaması Teminatı <input type="checkbox"/> Doktor Muayene <input type="checkbox"/> İlaç
TOPLAM FATURA TUTARI			Fatura sayınız bu formda ayrılan bölümden fazla ise, ilgili faturalarınız için lütfen ikinci bir form doldurunuz.

Tarih : / / 20.....

Sigortalı İmzası :

ÖNEMLİ HATIRLATMALAR

■ HASTANE HİZMETLERİ TEMİNATI :

Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen yatış, ameliyat, küçük müdahale ve hastaneye başvurmanıza neden olan acil sağlık durumunun (hayati bir tehlikeye neden olabilecek rahatsızlık belirtileri) teşhisine yönelik işlemlerde faturanızla beraber yatış, ameliyat ya da müdahale nedenini gösterir tıbbi rapor, fatura dökümü, epikriz (çıkış özeti), ameliyat raporu, müşahade dosyası, tetkik sonuçları ve patolojik inceleme yapıldı ise patoloji raporunu göndermeyi unutmayınız. Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen ve hastane hizmetleri teminatından değerlendirilen faturalar, maksimum Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi dikkate alınarak ödenmektedir. Acil sağlık durumunun teşhisine yönelik işlemler %80'li olarak karşılanmaktadır.

Anlaşmalı sağlık kurumlarında gerçekleşen yatış, ameliyat, küçük müdahale işlemlerinde, kurumla anlaşmalı olmayan doktor ücreti poliçe özel şartlarında belirtilen limitler doğrultusunda karşılanır.

■ DOKTOR MUAYENE TEMİNATI* :

Muayene işlemlerinde faturaların hasta ismine kesilmiş olmasına ve fatura üzerinde doktor branşı ile kaşesinin bulunmasına dikkat ediniz.

Türk Tabipleri Birliği görüşü doğrultusunda, ilk muayenedeki tanı ile ilişkili olarak 10.güne kadar yapılan muayeneler kontrol muayenesi olup ücret talep edilmemesi gerekmektedir. Bu nedenle bu şekilde faturalandırılmış kontrol muayene giderleri karşılanamamaktadır.

Klinik branş hekimlerinin muayene sırasındaki ultrason inceleme giderleri, bu teminattan limitleri dahilinde ultrason çıktısı aslı veya doktor raporu olması kaydıyla karşılanır.

■ İLAÇ TEMİNATI :

İlaç harcamalarınızda güncel tarihli doktor reçetesi, ilaç küpürleri ve ilgili ilaçlara ait kasa fişi veya faturayı göndermeyi unutmayınız.

İlaçların içeriğine bağlı olarak gerektiğinde doktor raporu istenebilmektedir.

Sürekli kullanılacak ilaçlarda ayrıntılı doktor raporu ve ilaçların ne kadar süreyle kullanılacağını belirten güncel tarihli reçete gönderilmesi gereklidir. Devam eden kullanımlarda bu reçetenin fotokopisi ile ödeme yapılmaktadır.

■ TEŞHİS YÖNTEMLERİ TEMİNATI** :

Teşhis yöntemlerine ait faturalarla beraber doktor sevk kağıdı ve ilgili sonuç raporları da gönderilmelidir.

Gerektiğinde tetkiklerin ne için istendiğine dair tıbbi kayıt ve doktor raporu istenebilir.

■ FİZİK TEDAVİ TEMİNATI**:

Fizik tedavi işlemlerinde faturanızla beraber tedaviyi gerektiren görüntüleme sonuçları (MR, tomografi, ultrason vb.) ve ayrıntılı doktor raporunu (fizik tedavinin kaç seans gerekli olduğu, bir seansta yapılması gerekli tedavinin ayrıntılı dökümü) göndermeyi unutmayınız.

■ AİLE PLANLAMASI TEMİNATI*:

Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen doğum/sezaryen işlemlerinde dökümlü hastane faturası ile beraber doğum raporunu ve faturada mevcutsa teşhis yöntemlerine ait sonuç raporlarını göndermeyi unutmayınız.

Zorunlu kürtaj işlemlerine ait faturalarınızla beraber jinekolojik USG raporu, USG filmi aslı ve tıbbi raporu göndermeyi unutmayınız.

Gebelik sırasında rutin olarak yapılan tetkik işlemlerinde fatura ile beraber sonuç raporu gönderilmelidir.

Yapılan işlemin poliçe özel ve genel şartları gereği teminat dışı olması, eksik bilgi içermesi veya ilave bilgi istenmesi durumunda fatura ve ekindeki belgeler Sağlık Gideri İade Formu ile birlikte tarafınıza iade edilir.

* EKO ürüne sahip poliçelerde B Tipi sağlık kurumları dışında gerçekleşen giderler, Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi dikkate alınarak değerlendirilir.

** Anlaşmasız sağlık kurumlarında gerçekleşen işlemlere ait faturalar Türk Tabipleri Birliği Asgari Ücret Tarifesi dikkate alınarak değerlendirilir.