

# California Üniversitesi—Ek

## İngiliz Dili ve Uluslararası Eğitim Programları

### 2017 SAĞLIK SİGORTASI PLANI ÖZETİ

Bu, Öğrenci Sağlık Planının kısa bir tanımıdır. California Üniversitesi – Ek Sağlık Sigortası Planı öğrenciler ve bunların Bakmakla Yükümlü Olunan Uygun Bireyleri için mevcuttur. Plan, Life Insurance Company (Aetna) tarafından mali yönden garanti altına alınmıştır. Bu sigortayı düzenleyen tam hükümler, California Üniversitesi – Ek Sağlık Sigortası Plan için çıkarılan Ana Poliçe’de yer almaktadır ve çevrimiçi olarak [www.aetnastudenthealth.com](http://www.aetnastudenthealth.com) web sitesinde görüntülenebilir. Bu Faydalar Özeti ile Poliçe arasında farklılık bulunması halinde, Ana Poliçe geçerli olacaktır ve faydaların yönetimini kontrol edecektir.

#### Poliçe Bilgileri

**Sigorta Şirketi:** Aetna Student Health

Sağlanan kapsama yönelik sigorta dönemi: 31/12/2016 - 31/12/2017

Plan broşürünü veya bir çevrimiçi kimlik kartı indirmek için, [www.4studenthealth.com/extension](http://www.4studenthealth.com/extension) adresini ziyaret edin.

Okul Adı	Poliçe Numarası
California Üniversitesi, Berkeley—Ek	686139
California Üniversitesi, Davis—Ek	686140
California Üniversitesi, Irvine—Ek	686141
California Üniversitesi, Los Angeles—Ek	686142
California Üniversitesi, Riverside—Ek	686143
California Üniversitesi, San Diego—Ek	686144
California Üniversitesi, Santa Barbara—Ek	686145
California Üniversitesi, Santa Cruz—Ek	686146

#### Uygunluk ve Kayıt

Kendi Üniversitesi yoluyla eğitim faaliyetlerine katıldığı sırada Birleşik Devletler’de kalıcı ikamet izni verilmemiş, geçerli bir pasaport ile göçmen olmayan vizeye sahip kendi ülkesi veya ikamet ülkesi dışında konumlanmış öğrenci, misafir öğretim üyesi, akademisyen veya diğer bir kişinin, Poliçe uyarınca sigortalı olması gereklidir. Üniversite, diğer hükümet veya elçilik destekli planlar çerçevesinde zaten sigortalı olan kişilere muafiyet verebilir. Kayıt ile ilgili sorular için lütfen **(800) 537-1777** numaralı telefondan Ascension ile irtibata geçin.

Sigorta kapsamı döneminin ilk 31 günü içinde veya tüm sigorta kapsama döneminde, okuldan ayrılırsanız hangisi daha az ise Politikanın kapsamına girmeyeceksiniz. Prim iadesi yapılmaz. Herhangi bir sorunuz için lütfen okulunuzdaki Uluslararası Öğrenci ofisi ile irtibata geçin. İstisna: Herhangi bir ülkenin silahlı kuvvetlerine giren Sigortalı bir Kişi, böyle bir giriş tarihi itibarıyla Poliçe kapsamına girmeyecektir. Aetna tarafından okuldan ayrıldıktan sonraki 90 gün içerisinde yazılı talebe istinaden, söz konusu kişi ve bakmakla yükümlü olunan herhangi bireyler için prime orantılı prim geri ödemesi yapılacaktır.

Ayrıca aşağıdaki koşullara bağlı olarak, İsteğe Bağlı Uygulamalı Eğitim (OPT) veya Müfredat Uygulamalı Eğitim (CPT) alan öğrenciler de bu poliçe kapsamına girecektir: 1) ilgili öğrencinin OPT/CPT eğitimi hemen bir müfredat programını takip eder ve 2) öğrencinin OPT/CPT eğitimi süresi 12 aydan fazla değildir. Ayrıntılar için okulunuzdaki Uluslararası Öğrenci Ofisi ile irtibata geçin.

Sigortalı öğrenciler ayrıca kendi yasal eşlerini, hayat arkadaşlarını ve 26 yaşın altındaki bakmakla yükümlü oldukları çocuklarını da kayıt ettirebilirler. Bakmakla Yükümlü Olunan Uygun Bireylerin öğrencinin kayıtlı olduğu tarihte veya doğum, evlat edinme, evlilik, ABD’ye varış tarihinden veya diğer sigorta kapsamının sonlandırılması tarihinden itibaren 31 gün içinde kayıt olması gerekir (böyle bir tarihi kanıtlayan belge talep edilebilir). Bakmakla Yükümlü Olunan Uygun Bireylerini kaydetmek isteyen öğrencilerin kendi okullarına başvurması gerekir. Tüm yeni kazanılan Bakmakla Yükümlü Olunan Bireylerin (eş ve/veya çocuklar) kaydı ve tam prim ödemesi, söz konusu Bakmakla Yükümlü Olunan Bireylerin kazanımından itibaren 31 gün içinde gönderilmesi gerekir. Aksi takdirde, bu Son Kayıt Tarihinden sonra kayıt kabul edilmez.

#### Kimlik Kartı

Okul idareniz sigorta kimlik kartınızı size verecektir. Şayet bir kart almazsanız veya verilen kartı kaybederseniz [www.4studenthealth.com/extension](http://www.4studenthealth.com/extension) adresinden bir kimlik kartı indirebilirsiniz. Sigorta kimlik kartınızı her zaman yanınızda taşımalısınız. Kimlik kartınız, ayrıca sigortalı bakmakla yükümlü olunan bireyleriniz için de kullanılabilir.

#### Nerede ve Nasıl Tedavi Alınır

##### Öğrenci Sağlık Merkezi

Öğrenci sağlık merkezleri, genellikle düşük maliyetle öğrencilere geniş yelpazede tıbbi tedavi sunar. Şayet ilk önce onaylı öğrenci sağlık merkezini kullanırsanız ve/veya böyle bir merkez tarafından sevk edilirsanız Muafiyetten feragat edilir. (Not: UC Ek Bakmakla Yükümlü Olunan Bireylerin ve UC Santa Cruz Ek öğrencilerinin, öğrenci sağlık merkezlerine erişim hakları yoktur; bu nedenle, herhangi bir UC Ek Bakmakla Yükümlü Olunan Bireyler veya UC Santa Cruz öğrencileri için Muafiyetten feragat edilmeyecektir.) Kampüs dışından tıbbi tedaviye başvurmadan önce, mümkün olduğu durumlarda sağlık bakımı için kayıtlı olduğunuz Üniversitedeki sağlık merkezine başvurmalısınız. (Not: UCLA öğrencileri, UCLA öğrenci sağlık merkezine değil de UCLA (Medical Center) Tıp Merkezine gitmelidirler.) Bu sağlık planını kabul edip etmediklerini öğrenmek için kendi Üniversitenizin öğrenci sağlık merkezi ile irtibata geçin. Muayeneye gittiğinizde ödenmesi gereken bir muayene ücreti ödemeniz istenebilir veya hizmetler için önceden ödeme yapmanız ve daha sonra Şirketin ödemekle yükümlü olduğu kısım için geri ödeme talebi gönderebilirsiniz. Bu durumda, ayrıntılı fatura belgesi istemeniz ve talebinizle birlikte göndermeniz gerekecektir.

**California Üniversitesi - Ek Sağlık Sigortası planı, Aetna Life Insurance Company tarafından mali yönden garanti altına alınmıştır. Aetna Student Health <sup>SM</sup>, Aetna Life Insurance Company ve onun bağlı şirketleri (Aetna) tarafından sağlanan ürün ve hizmetlerin markasıdır.**

# 2017 SAĞLIK SİGORTASI PLANI ÖZETİ

## Nerede ve Nasıl Tedavi Alınır (devamı)

### Tercihli Sağlayıcı Ağı (PPN)

Aetna Student Health, yerel toplumunuzda erişebileceğiniz sizin için Tercihli Sağlayıcı Ağı düzenlemiştir. Sağlayıcıların tam listesi, Aetna'nın elektronik çevrimiçi rehberi olan DocFind® Hizmeti kullanılarak [www.aetnastudenthealth.com](http://www.aetnastudenthealth.com) adresinde bulunabilir (kendi özel California Üniversitesi- Ek Okulunuzun arayın).

Tasarruflarınızı en üst düzeye çıkarmak ve peşin ödenen harcamaları azaltmak için bir Tercihli Sağlayıcı seçin. Tercihli Sağlayıcı kullanmak size avantaj sağlar çünkü bu sağlayıcıların, hizmetlerinin ödemesi olarak kabul ettikleri Anlaşmalı Ücretler sayesinde tasarruf elde edebilirsiniz.

Sigortalı bir kişinin gereksinim duyduğu bir hizmet veya malzeme Plan kapsamında sağlanıyorsa ancak Tercihli Bir Sağlık Sağlayıcısından temin edilemiyorsa sigortalı kişiler, kimlik kartının arkasındaki ücretsiz telefon numarasından yardım için Üye Hizmetleri ile irtibata geçmelidir. Bu durumda, Aetna, sigortalı bir kişinin, Tercihsiz Bir Sağlık Sağlayıcısından hizmet veya malzeme alması için bir ön onay verebilir. Aetna tarafından ön onay verildiğinde sigorta kapsamındaki tıbbi masraflar Tercihli Sağlık ağı fayda seviyesinde karşılanmaktadır.

### Reçeteler

Reçetelerinizi bir Aetna Tercihli eczaneden aldığınızda reçeteler, her bir ilaç Rehberinde Belirtilen Reçete İlacı için 35 \$ Sağlık Ödemesinden, her bir ilaç Rehberinde Belirtilmeyen Reçete İlacı için 50 \$ Sağlık Ödemesinden ya da her bir Patent Dışı Reçete İlacı için 10 \$ Sağlık Ödemesinden sonra Anlaşmalı Ücretin %100'ü sigorta kapsamındadır. Reçetenizi Tercihsiz bir eczaneden alırsanız, ilaçları aldığınız anda tamamı tarafınızdan ödenmesi ve ardından ücretleri %50 geri ödemesi için bir talep göndermeniz gerekir. Tercihli eczanelerin tam listesi, [www.aetnastudenthealth.com](http://www.aetnastudenthealth.com) adresinde bulunabilir: (kendi özel California Üniversitesi- Ek Okulunuzun arayın).

### Acil Servis ya da Acil Bakım Merkezi mi?

Acil bir durum olması halinde **911**'i arayın veya en yakın acil servise (ER) gidin. Sağlık merkezi veya doktorunuzun muayenehanesi kapalıysa ve anında bakım görmeniz gerekiyorsa ancak hastalık ya da yaralanma hayati tehlikeye sahip DEĞİLSE bir hastanenin acil servisi yerine Tercihli Sağlayıcı Ağı acil bakım merkezine gitmeyi denemelisiniz. Bu tesisler çoğunlukla akşamları ve hafta sonları açıktır ve bu tesislerde genellikle bir hastane acil servisinde (ER) peşin ödeyeceğiniz tutardan daha az para ödersiniz. Sağlayıcıların tam listesi, Aetna'nın elektronik çevrimiçi rehberi olan DocFind® Hizmeti kullanılarak [www.aetnastudenthealth.com](http://www.aetnastudenthealth.com) adresinde bulunabilir (kendi özel California Üniversitesi- Ek Okulunuzun arayın).

### Ön Onay Programı

Planınız, acil hastane kabulleri de dahil olmak üzere, hastane yatışı için ön onay gerektirmektedir. Ön onay, tıbbi prosedür veya hizmet ya da bir acil kabulden sonra tedaviden önce onay almak için Aetna Student Health'i aramanız demektir. Ön onay sizin tarafınızdan, doktorunuz, hastane veya yakınlarınızdan birisi tarafından yapılabilir. Onay taleplerinin, **(877) 480-4161** telefon numarasından Aetna Student Health ile irtibata geçilerek alınması gerekir.

## Sigortanın Kullanılması ve Faturalarınızın Ödenmesi

Plana kayıt olduktan sonra:

1. Tıbbi bakıma gereksinim duyarsanız kampüs dışından tıbbi tedaviye başvurmadan önce mümkün olduğu durumlarda kayıtlı olduğunuz Üniversitedeki sağlık merkezine başvurun. (Not: UCLA öğrencileri, UCLA öğrenci sağlık merkezine değil UCLA (Medical Center) Tıp Merkezine gitmelidirler.) Bu sağlık planını kabul edip etmediklerini öğrenmek için kendi Üniversitenizin öğrenci sağlık merkezi ile irtibata geçin. Muayeneye gittiğinizde ödenmesi gereken bir muayene ücreti ödemeniz istenebilir veya hizmetler için önceden ödeme yapmanız ve daha sonra Şirketin ödemekle yükümlü olduğu kısım için geri ödeme talebi gönderebilirsiniz. Bu durumda, ayrıntılı fatura belgesi istemeniz ve talebinizle birlikte göndermeniz gerekecektir.
2. Şayet kampüsteki sağlık merkezine gidemiyorsanız, Tercihli Sağlayıcı Ağı (PPN) sağlayıcılarını kullanın. Sağlayıcıların tam listesi, Aetna'nın elektronik çevrimiçi rehberi olan DocFind® Hizmeti kullanılarak [www.aetnastudenthealth.com](http://www.aetnastudenthealth.com) adresinde bulunabilir (kendi özel California Üniversitesi- Ek Okulunuzun arayın). Ağ üyeliklerini doğrulamak amacıyla, muayeneye gitmeden önce sağlayıcı ile irtibata geçin.
3. Acil durum halinde **911**'i arayın veya en yakın hastane acil servisine (ER) gidin. Acil durumun ardından hastaneye yatışınız gerçekleştiyse (18 saat veya üzeri yatışlarda), lütfen 1 iş günü içinde **(877) 480-4161** numaralı telefondan Aetna Student Health ile irtibata geçin.
4. Yatılı cerrahi de dahil olmak üzere planlanmış hastane yatışları için, Aetna Student Health'i **(877) 480-4161** numaralı telefondan arayarak 3 iş günü öncesinden ön onay almanız gerekir.
5. Bir hekim muayenehanesine, acil bakım merkezine veya hastaneye gittiğinizde sigorta kimlik kartınızı gösterin. Kaydınızı doğrulamak amacıyla sizi, **(800) 537-1777** numaralı telefondan Ascension'ı arayabilirler.
6. Bir Tercihli sağlayıcıdan tedavi aldıktan sonra, bu sağlayıcı sizin için ödeme talebi gönderecektir. Sigorta kapsamlarını gösteren bir Faydaların Açıklaması dokümanı alacaksınız ve sonra sağlayıcı geriye kalan ücretler için size fatura çıkaracaktır. *Sigorta şirketi bilgilerinin takibi için sizinle irtibata geçebilir.*
7. Sağlayıcı geri ödeme talebini doğrudan Aetna Student Health ile yapmazsa bu durumda tedaviden hemen sonra ayrıntılı fatura ve ödeme belgesi (hizmet için ödemeyi siz yaptıysanız) ile birlikte bir Aetna Geri Ödeme Talep Formu göndererek, geri ödeme talebinizi kendiniz yapabilirsiniz. Kayıtlarınızın kopyalarını daima saklayın. Tamamlanan Aetna Geri Ödeme Talep Formu alındı makbuzlarını **(859) 455-8650** numarasına faks yoluyla gönderin veya aşağıdaki adrese posta ile gönderin:

**Aetna Student Health Claims, P.O. Box 981106, El Paso, TX 79998**

8. Gönderdikten sonra geri ödeme talebinizin durumu hakkında sorularınız veya Plan faydaları hakkında herhangi bir sorunuz varsa lütfen **(877) 480-4161** numaralı telefondan Müşteri Hizmetlerini arayın.

# 2017 SAĞLIK SİGORTASI PLANI ÖZETİ

## Faydalar Tablosu

**Aşağıda Plan kapsamında sağlanan faydaların özet tanımını bulabilirsiniz. Faydaların ve kısıtlamaların daha geniş bir açıklaması için lütfen Plan Tasarımı ve Faydaların Özetine bakınız.**

SEVK ZORUNLULUĞU: Kampüs dışı bir sağlayıcıdan bakım veya tedavi alabilmek için sevk zorunlu değildir. Ancak, tedavi ilk önce Kampüs Öğrenci Sağlık merkezinden sunulursa ve Öğrenci Sağlık Merkezi tarafından sevk edilirse Poliçe Yılı Muafiyetinden feragat edilecektir. Tüm öğrenci olmayan kişiler (ör. Bakmakla yükümlü olunan bireyler, misafir akademisyenler) Öğrenci Sağlık Merkezi hizmetlerini kullanmaya uygun değildir ve bu nedenle Tercihli Bakım Muafiyeti için uygun değildir.

Not: Muayene veya yatış başına Muafiyetler, Politika Yılı Muafiyetini karşılamaya uygulanmaz.

	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
<b>MAKSİMUM FAYDA</b>	Sınırsız, belirtilenler hariç	
<b>MUAFİYET (kişi başına, her bir poliçe yılı)</b>	100 \$	200 \$
<b>PEŞİN ÖDENEN MAKSİMUM</b>	Kişi başına 6.350 \$/ aile başına her bir poliçe yılı 12.700 \$	
<b>ÖNLEYİCİ/SAĞLIK HİZMETLERİ</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
PAP Smear Tarama Masrafı, Aşı Masrafı, Pediatrik Önleyici Bakım Masrafı, Rutin Fiziksel Muayene Masrafı, Cinsel Yolla Bulaşan Hastalık için Rutin Tarama Masrafını içerir*	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
19 yaşın altındaki Sigortalı Kişiler ile sınırlı Pediatrik Diş Bakımı*	<i>Ayrıntılar için Plan Tasarımı ve Faydalar Özetine bakın</i>	
19 yaşın altındaki Sigortalı Kişiler ile sınırlı Pediatrik Görme Bakımı*	<i>Ayrıntılar için Plan Tasarımı ve Faydalar Özetine bakın</i>	
<b>HASTANEDE YATILI TEDAVİ FAYDALARI</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Hastanede Yatakta Kalma, Diğer Hastane Masrafı, Cerrahi Dışı Hekim Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
<b>CERRAHİ MASRAF (YATILI VE AYAKTA TEDAVİ)</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Cerrahi Masraf, Asistan Cerrah Masrafı, Ayakta Tedavi Cerrahi Masraf	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Anestezi Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %100'ü
<b>AYAKTA TEDAVİ MASRAFI</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Hastane Ayakta Tedavi Masrafı, Ayakta Klinik Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Acil Servis Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü Her muayene için 75 \$ Sağlık Ödemesinden sonra (kabul edilirse feragat edilir)	Gerçek Ücretin %100'ü Her muayene için 75 \$ Muafiyetten sonra (kabul edilirse feragat edilir)
Acil Bakım Masrafları	Anlaşmalı Ücretin %100'ü Her muayene için 25 \$ Sağlık Ödemesinden sonra	Onaylanmış Ücretin %50'si Her muayene için 25 \$ Muafiyetten sonra
Ambulans Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %100'ü
Hekim Muayenehanesi Muayene Masrafı, Uzman Hekim Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Laboratuvar ve Röntgen Hizmetleri, Yüksek Maliyetli Prosedürler Masrafı (CT taramaları, MRI'lar, PET taramaları ve Nükleer Kardiyak Görüntüleme Testlerini içerir)	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Fiziksel Terapi Masrafı, Terapi Masrafı (Konuşma, Mesleki ve Kayropratik masrafları içerir)	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Dayanıklı Tıbbi ve Cerrahi Ekipman Masrafı, Protez ve Ortotik Aygıtlar Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Diş Yaralanma Masrafı, Gömülü Yirmi Yaş Dişleri için Diş Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %100'ü
<b>RUH VE SİNİR HASTALIKLARI TEDAVİSİ/ ALKOLİZM VE UYUŞTURUCU BAĞIMLILIĞI</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Her yaştaki kişilerin Şiddetli Akıl Hastalığı ve bir Çocuğun Ciddi Duygusal Bozuklukları Hastane Yatış Masrafı, Zihinsel ve Sinirsel Bozukluklar, Alkolizm ve Uyuşturucu Bağımlılığı Tedavi Hastane Yatış Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Her kişilerin Şiddetli Akıl Hastalığı ve bir Çocuğun Ciddi Duygusal Bozuklukları Ayakta Tedavi Masrafı, Zihinsel ve Sinirsel Bozukluklar, Alkolizm ve Uyuşturucu Bağımlılığı Tedavi Ayakta Tedavi Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %100'ü
<b>DOĞUM FAYDALARI</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Doğum Masrafı, Doğum Öncesi Bakım/Kapsamlı Emzirme Destek ve Danışmanlık Hizmetleri, Emzirme Dayanıklı Tıbbi Ekipman, Yeni Doğan Çocuk Odası Bakım Masrafı, Aile Planlaması Masrafını içerir*	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
<b>REÇETELİ İLAÇ KAPSAMI</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Reçeteli İlaç Masrafı Yardım veya istisna tutulan ilaç tedavileri veya ön yetkilendirme gerektiren ilaçların tam listesi için, lütfen (888) RX-AETNA numaralı telefondan Aetna Eczane Yönetimi ile irtibata geçin (24 saat açıktır). Aetna Özel Eczane, kronik hastalıkları olan üyelere özel ilaç tedavileri ve desteği sağlar. İlave bilgi için lütfen <a href="http://www.AetnaSpecialtyRx.com">www.AetnaSpecialtyRx.com</a> adresine gidin.	Anlaşmalı Ücretin %100'ü, aşağıdaki Sağlık Ödemesinden sonra: • 35 \$ İlaç Rehberinde Belirtilen İlaç • 50 \$ İlaç Rehberinde Belirtilmeyen İlaç • 10 \$ Patent Dışı İlaç	Onaylanmış Ücretin %50'si
<b>DİĞER</b>	Tercihli Bakım	Tercihsiz Bakım
Doğum Öncesi Fetus Genetik Bozuklukları Tanısı, Diyabetik Test Malzemeleri, Ayakta Tedavi Diyabetik Öz-Yönetim Eğitim Programları, Temporomandibuler Eklem Disfonksiyonu, Nikotin Tedavisi, Dermatoloji, Kan Nakli veya Kan Diyalizi, Klinik Denemeye Yönelik İkinci Cerrahi Görüş, Anestezi yerine Akupunktur, Fenilketonüri Hizmetleri, Mastektomi ve Meme Rekonstrüksiyonu, İnsan Organ Nakli, Bariatrik Cerrahi, Temel Kısırlık da dahil olmak üzere Zorunlu ve Diğer Faydaların Masrafları	Yapılan masrafın türüne ve hizmetin sağlandığı yere göre ödenir	
Tedavisi Olanaksız Hastalar Hastanesi Faydası, Evde Sağlık Bakım Masrafı, Lisanslı Hemşire Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Beceri Gerektiren Hemşire Olanakları Masrafı, Rehabilitasyon Olanakları Masrafı	Yarı özel oda fiyatı için Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Yarı özel oda fiyatı için Anlaşmalı Ücretin %50'si
Koklear İmplant Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Elektif Kürtaj Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si
Akupunktur Masrafı	Anlaşmalı Ücretin %100'ü	Onaylanmış Ücretin %50'si

\* Yıllık Muafiyet bu hizmetlere uygulanmaz.

## İstisnalar

Bu Plan aşağıdakileri kapsamaz veya aşağıdakiler için fayda sağlamaz:

1. Sağlam doğal dişlerin yarananmasından kaynaklanan veya gömülü yirmi yaş dişleri için yapılanlar ve Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, diş tedavisi, hizmetleri ve malzemeleri için yapılan masraflar.
2. Sigorta kapsamı altındaki bir yaralanmanın neden olduğu onarım için gerekenler hariç olmak üzere, göz refraksiyonları, görme terapisi, radyal keratotomi, gözlük, kontak lensler (katarakt ameliyatı sonrası gerekli olanlar hariç) veya diğer görme ya da işitme cihazları ya da reçeteler ve muayeneler için yapılan masraf.
3. Poliçe Sahibinin okul sağlık hizmetleri, revir veya hastane veya Poliçe Sahibinin kullandığı sağlık bakım sağlayıcıları tarafından normal olarak ücretsiz sağlanan hizmetler için yapılan masraflar.
4. Her türlü Çalışan Tazminatı veya Mesleki Hastalık Yasası altında ödenen faydalar için yapılan masraf.
5. Herhangi bir ülkenin Silahlı Kuvvetleri hizmetindeyken yaşanan bir yaralanma veya yakalanılan bir hastalık sonucu yapılan masraf. Sigortalı kişinin herhangi bir ülkenin Silahlı Kuvvetlerine girmesiyle, kazanılmamış prime orantılı prim geri ödemesi Sigorta Sahibine yapılacaktır.
6. Sigortanın olmaması durumunda bu tür ücretlerin ödenmesini gerektiren yasal veya düzenleyici bir yükümlülük olmadıkça, devlet hastanesinde sağlanan tedavi için yapılan masraflar.
7. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar ve Poliçe geçerli olduğu sırada sağlananlar hariç olmak üzere, elektif tedavi veya elektif cerrahi için yapılan masraflar.
8. Gerek psikolojik gerekse de duygusal nedenlerle olsun kozmetik cerrahi, rekonstrüktif cerrahi veya görünüşü iyileştiren, değiştiren veya geliştiren diğer hizmetler ve malzemeler için yapılan masraf, ancak aşağıdaki gerekli olanlar hariçtir: a) dişleri destekleyen bir diş veya yapı olmayan ve b) ciddi bir doğum kusurunun sonucu olarak, yarık dudak/yarık damak, perdeli parmaklar veya ayak baş parmakları dahil olmak üzere ya da hastalığın veya bir hastalığı veya yaralanmayı tedavi için yapılan cerrahinin doğrudan bir sonucu olarak hatalı şekillenmiş vücudun bir bölümünün işlevini geliştirilmesi.
9. Herhangi bir başka geçerli ve tahsil edilebilir tıbbi, sağlık veya kaza sigortası tarafından ödenen masraf.
10. Ağır bir cezanın infazı sonucu oluşan masraf.
11. Özellikle Ek Fayda hükmüyle sağlanabilecekler hariç olmak üzere, bir sigortalı için sigortanın sona erdiği tarihten sonra yapılan masraflar.
12. Sigortalı kişinin yakın aile bireyinin veya sigortalı kişinin evinde yaşayan bir kişinin sunduğu hizmetler için yapılan masraf.
13. Herhangi bir devlet tarafından gerekli görülen hatasızlık otomobil kapsamı veya herhangi bir başka zorunlu Hatasızlık yasalı altında ödenen birinci taraf tıbbi faydalarına göre yaralanma için yapılan masraf.
14. Sigortalı kişinin yakın aile bireylerinden hiçbirinin ödeme için herhangi bir yasal yükümlülüğü olmaması nedeniyle yapılan masraf.
15. Günlük yaşam aktiviteleri ile ilgili yardım da dâhil olmak üzere (örneğin, yürüme, yataktan kalkma ve çıkma, banyo yapma, giyinme, beslenme, tuvalete gitme ve ilaç alma), gözetim bakımı için yapılan masraf. Bu istisna, sigorta kapsamındaki tedavisi olanaksız hastalıklar hastanesi, beceri gerektiren hemşirelik olanakları, evde sağlık bakımı veya hastanede yatan hastane bakımının bir parçası olarak sağlanan günlük yaşam aktivitelerine yardım için geçerli değildir.
16. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, organın herhangi bir kişiye veya kuruluşa bağışlanması veya satılması amacıyla sigortalı bir kişiden bir organın alınması için yapılan masraf. Bu kısıtlama, sigortalı kişinin bir eşe, çocuğa, erkek kardeşe, kız kardeşe veya ebeveyne yaptığı bir organ bağışına uygulanmaz.
17. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, deneysel veya araştırmaya yönelik ilaçlar, cihazlar, prosedürler veya tedaviler için ya da bunlarla bağlantılı olarak yapılan masraf.
18. Tıbben gerekli olanlar hariç olmak üzere, meme küçültme/mammoplasti için yapılan masraflar.
19. Akut pürülan sinüzit hariç olmak üzere, herhangi bir sinüs cerrahisi için yapılan masraflar.
20. Sigortalı kişinin ülkesinde sosyalleştirilmiş bir tıp programı varsa, ABD vatandaşı olmayan sigortalı kişinin bulunduğu ülkede yapılan hizmetler için o sigortalı kişi tarafından yapılan masraf.
21. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, yoga ve hipnoterapi de dâhil ama bunlarla sınırlı olmamak üzere alternatif, bütünsel tıp ve/veya terapi için yapılan masraf.
22. Bu tür faydalar için herhangi bir geri ödeme talebinin yapıp yapılmadığına bakılmaksızın, herhangi bir başka geçerli ve tahsil edilebilir otomobil tıbbi ödeme sigortası altında yapılan masraf. Poliçe, sadece otomobil tıbbi ödeme sigortası Poliçesinde ödenmeyen bu zararlar için ödeme yapacaktır.
23. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, işitme muayeneleri, işitme cihazları, yerleştirme veya işitme cihazlarının reçete edilmesi için yapılan masraf. Sigorta kapsamına girmeyenler şunlardır:
  - Profesyonel olarak kabul edilen standartları karşılamayan her türlü işitme hizmeti veya malzemesi;
  - Bir hastanede veya diğer tesiste kalış sırasında yapılan işitme muayeneleri;
  - İşitme cihazları ve yükselticiler de dâhil olmak üzere, işitme iyileştirilmesi ya da işitme kaybını telafi etmek amacıyla diğer iletişim şekillerini geliştiren ya da konuşmayı simüle eden cihazlar da dâhil herhangi bir test, alet ve cihaz ve
  - Önleyici Bakım Faydaları altında özellikle tanımlanan rutin işitme taramaları hariç olmak üzere, rutin işitme muayeneleri.
24. Telefonla danışmalar (Tele medikal Hizmetler hariç), planlanan bir muayeneye gitmeme ücretleri veya geri ödeme talep formunun tamamlanması için alınan ücretler için yapılan masraf.
25. Bir doktor tarafından reçetelendirilmiş olsa bile, klima, nemlendirici, sıcak su havuzu, jakuzi veya fiziksel egzersiz ekipmanı gibi kişisel hijyen ve rahatlık ürünleri için yapılan masraf.
26. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, obezitenin tedavisi ve/veya kilo kontrolü için sağlanan hizmetler veya malzemeler için yapılan masraflar. Aşağıdakiler dâhil fakat bunlarla sınırlı olmaksızın, vücut ağırlığını azaltmayı veya artırmayı, kilo kontrol etmeyi veya obezite tedavisini amaçlayan herhangi bir tedavi, ilaç hizmeti veya malzeme sigorta kapsamında değildir: Yağ aldırma; morbid obezitenin tedavisi için reçeteli bir ilaç gerekmedikçe, harekete geçirici maddeler, müstahzarlar, gıdalar veya diyet takviyeleri, beslenme rejimleri ve takviyeleri, yiyecek veya gıda takviyeleri, iştah kesiciler ve diğer ilaçlar; Danışmanlık, koçluk, eğitim, hipnoz veya diğer tedavi biçimleri; ve Egzersiz programları, egzersiz ekipmanı, sağlık ya da spor kulüplerine üyelik, rekreasyonel terapi ya da diğer etkinlik ya da etkinlik geliştirme biçimleri.
27. Küçük ameliyatlara ve bir hekimin bekleme ücretleri için yapılan masraf.
28. Poliçede özel olarak kapsanmadıkça, gamet fallop içi transferi, in-vitro fertilizasyonu (eyalet yasanın gerektirdiği durumlar hariç) veya embriyo transferi prosedürleri, erkek veya kadın seçmeli sterilizasyon ters çevirme hizmetleri ve malzemeleri için ya da bunlarla ilişkili yapılan masraf.
29. Masaj terapisi için yapılan masraflar.
30. Onaylanmış ücretler olmayan tercihsiz ücretler için yapılan masraf.
31. Akıl sağlığı bakımı alanında uzmanlaşan ve bu alanda kendi eğitimlerinin bir parçası olarak tedavi alan sigortalı öğrencilerin tedavisi için yapılan masraf.
32. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, rutin fiziksel muayeneler, rutin göz muayeneleri, rutin diş muayeneleri, rutin işitme muayeneleri ve diğer önleyici hizmetler ve malzemeler için yapılan masraf.
33. Yaşanan hastalık veya yaralanmanın tanısı, bakımı veya tedavisi, fiziksel işlevlerin geri kazanımı veya sigortalı önleyici hizmetler için tıbbi olarak gerekli olmayan bir tedavi, hizmet, reçeteli ilaç veya malzeme için yapılan masraf. Bu, temel olarak hastalık, yaralanmanın tedavisini, fiziksel işlevlerin geri kazanımını hedeflemeyen veya fizyolojik ya da organik dayanağı olmayan davranışsal sağlık hizmetlerini içerir. Bu hüküm, ilgili kişinin uzman hekimi, diş hekimi veya görme sağlayıcısı tarafından reçete verilmiş, tavsiye edilmiş veya onaylanmış da olsa, geçerlidir.
34. Poliçede özellikle kapsam altına alınanlar hariç olmak üzere, gebelikten korunma için yapılan masraf.

**Pediyatrik Diş Hizmetleri faydası ilave istisnalar ve sınırlamalara tabidir. Ayrıntılar için Plan Tasarımı ve Faydalar Özetine bakın.**

**Yukarıdaki hariç tutmalar, sigorta kapsamı için geçerli olan herhangi bir yasa uyarınca ücretlerin karşılanması gerektiği ölçüde uygulanmaz.**