



Türk Harb-İş

Türkiye Harb Sanayii, Savunma ve Güvenlik Çalışanları Sendikası

"Turkish War Industry, Defense and Security Workers Union"

GENEL MERKEZİ

İnkılap Sokak No : 20 06650 Kızılay-ANKARA • Tel : (0.312) 417 50 97 (pbx) • Faks : (0.312) 417 13 64 • web : www.harb-is.org.tr



Sayı : 01.4-G-320

24 Ocak 2024

Konu : Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Hk.

TÜRK HARB-İŞ SENDİKASI Şube, Bölge ve İl Temsilciliklerine

- İlgi: a) Sendikamızın 15 Şubat 2023 tarih, 01.4-G-370 sayı ve "Tamamlayıcı Sağlık Sigortası" konulu yazısı.
- b) Sendikamızın 12 Ekim 2023 tarih, 01.4-G-2071 sayı ve "Tamamlayıcı Sağlık Sigortası" konulu yazısı.

Sendikamız üyeleri, eş ve çocukları ile Sendikamız çalışanları için SDK Sigorta Şirketi ile Tamamlayıcı Sağlık Sigortası Anlaşması yapıldığı ilgi (a) genelgemiz ile bildirilmişti.

Söz konusu anlaşma ile ilgili olarak ilgi (b) genelgemizde belirtilen Tamamlayıcı Sağlık Sigortası poliçe tutarı 6.250,00 TL olarak güncellenmiştir. Bahsi geçen tutar 31/03/2024 tarihine kadar geçerli olmakla birlikte sigorta şirketi bu tarihten sonra güncelleme yapabilecektir.

Konu ile ilgili detaylı bilgi almak isteyen üyelerimiz, aşağıda iletişim bilgileri yer alan **SDK Sigorta Şirketi** ile iletişime geçeceklerdir.

Gereğini bilgilerinize rica ederiz.


Korkut GÖKBAYRAK
Genel Mali Sekreter


Yaşar YAVUZ
Genel Sekreter

SDK Sigorta İletişim Bilgileri

Telefon : 0312 230 88 78-0312 430 12 34

e-mail : tss.harbis@gmail.com

EKLERİ:

- 1- Teminat Tablosu.
- 2- Bilgilendirme Formu.
- 3- Başvuru Formu.

TEMİNATLAR

Teminat Adı	Limit	Oran
Yatarak Tedavi Teminatları		
Ameliyatsız Yatarak Tedavi	Limitsiz	%100
Ameliyatsız Yatarak Tedavi	Limitsiz	%100
Acil Kara Ambulansı	Limitsiz	%100
Küçük Müdahaleler	Limitsiz	%100
Yoğun Bakım	Limitsiz	%100
Koroner Anjiyografi	Limitsiz	%100
Kemoterapi Tedavileri	Limitsiz	%100
Radyoterapi Tedavileri	Limitsiz	%100
Diyaliz Tedavileri	Limitsiz	%100
Standart Tek Kişi Oda ve Yemek	Limitsiz	%100
Refakatçi Giderleri	Limitsiz	%100
Evde Bakım ve Tedavi	30.000 TL Tutar Limitli (Yıllık Limit / 8 Hafta)	%100
Özellikli Tıbbi Malzeme	30.000 TL Tutar Limitli (Yıllık Limit)	%100
Yardımcı Tıbbi Malzeme	5.000 TL Tutar Limitli (Yıllık Limit)	%100
Yapay Uzu	30.000 TL Tutar Limitli (Yıllık Limit)	%100
Ayakta Tedavi Teminatları		
Doktor Muayene	10 Adet Limitli (Yıllık Limit)	%100
Röntgen		
Tahlil		
İleri Tanı Yöntemleri		
Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon	3.000 TL Tutar Limitli (Yıllık Limit / 30 seans / (*)) Yıllık 10 Adet kullanım limiti dahilinde)	%100
Hizmetler		

Teminat Adı	Limit	Oran
Online Diyetisyen	Limitsiz	%100
Online Psikolojik Danışmanlık	Limitsiz	%100
Online 7/24 Tıbbi Danışmanlık	Limitsiz	%100
Evde Tıbbi Bakım Organizasyon	Limitsiz	%100
Doktor İkinci Görüş	Limitsiz	%100
Online Uzman Doktor	4 Adet Limitli	%100
Diş Bakım	1 Adet Limitli	%100
Göz Kontrol	1 Adet Limitli	%100
Check-Up	1 Adet Limitli	%100
Mamografi/Meme USG *40 yaş ve üstü kadınlar için	1 Adet Limitli	%100
PSA *40 yaş ve üstü erkekler için	1 Adet Limitli	%100

ÜYE/ EŞ/ ÇOCUK KİŞİ BAŞI BRÜT PRİM 6.250₺ DİR. İş bu teklif 31.03.2024 tarihine kadar geçerlidir. Sonrasında değerlendirilerek fiyatlarda değişiklik yapılabilecektir.

Alınabilecek hizmetler, randevu ve bilgi için; 09.00-17.30 saatleri arasında 0850 215 68 08 numaralı telefonları arayabilirsiniz.

Hizmet Paketleri

Online Doktor, Diyetisyen, Psikolog Danışma Paketleri Tüm sigortalılara hizmet vermek üzere kurulacak teknolojik platform'a veya Quick sigorta için kurulacak telefon hattı ile; o Uzman Doktor görüntülü randevulu danışma, (yılda 4 kez) Diyetisyen randevulu danışma, (Sınırsız) psikolog randevulu danışma, (sınırsız) 7x24 doktor danışma hattı, (Sınırsız) telefonda veya görüntülü sağlık danışma hizmetleri sağlanacaktır. Danışma hizmetinin sonunda bir ilaç yazılması ve/veya hizmetin muayene yerine geçmeyecektir. Bu paket ile hedeflenen, sigortalılara sağlık konuları için danışmanlık ve yönlendirme hizmetinin sağlanmasıdır.

Diş Bakım Paketi Tüm Türkiye'de hizmet sağlanacak olup randevular Quick sigorta için kurulacak telefon hattı ile alınıp organizasyonu yapılacaktır. . Diş Bakım Paketi (Yılda bir kez) . Diş Hekimi Muayenesi i Detektör (Diş Taşı Temizliği - Alt ve Üst Çene) . Diş Röntgen Filmi (Periapikal - Tek Diş) i Dolgu Sökümü (Tek Diş) o Yerel Flour Uygulaması (Tam Çene) o Düşmüş Kron ve Köprü Simantasyonu (Her Bir Sabit Üye İçin) o Okluzal Aşındırmalar (Alt ve Üst Çene) o okluzyon Düzeyilmesi (İki Çene) o Bite - Wing Radyografi i kontrol Hekim Muayenesi i Lokal Anestezi (Enjeksiyon - İnfiltratif) i Lokal Anestezi (Rejyonel) o Oral Hijyen Eğitimi o Teşhis ve Tedavi planlaması i uzman Diş Hekimi konsültasyonu o Uzman Diş Hekimi Muayenesi i vitalite kontrol

Göz Kontrol Paketi Tüm Türkiye'de özel anlaşmalı hastanelerde SGK farkı alınarak. (yılda bir kez) Ücretsiz göz muayenesi (yılda bir kez) / Ücretsiz göz ölçümleri / Ücretsiz göz dibi muayenesi (ilaç damlatılarak retina muayenesi)

Evde Tıbbi Bakım Organizasyon Quick sigorta tarafından belirlenecek limitler/adetler dahilinde evde tıbbi bakım tazminatı kapsamındaki taleplerin tüm organizasyonlarının yapılması ve hizmet takibi sağlanacak, Tazminat ödemeleri Quick sigorta tarafından karşılanacaktır.

Check Up Paketi Yılda bir defa Türkiye'de özel hastanelerde randevu ile hizmet sağlanacaktır. Check Up Destek Paketi; Öncelikli randevu ile özel hastanelerde organizasyon /Doktor Değerlendirme: Hekim tarafından sonuçların değerlendirilmesi / Akciğer Grafisi Tek Yönlü:Akciğer, kalp ve komşu organ hastalıkları tarama testi. / EKG: Koroner damar hastalıkları ile kalp ritim bozukluklarını tespit etme ve izleme testi./ Tam Kan Sayımı (18 Parametre): Kan hastalıkları ile diğer doku ve organ hastalıklarını araştırma ve izleme testi. /Tam İdrar Testi: Böbrek, mesane ve idrar yolları hastalıklarının araştırılması testi. /Sedimentasyon: Enfeksiyon hastalıkları ve romatizmal hastalıklar başta olmak üzere non-spesifik tanı testi. . Açlık Kan Şekeri: Şeker hastalığı tanı testi. / Total Kolesterol: Koroner damar hastalıklarının risk değerlendirme testi

Mamografi/Meme USG/PSA Hizmet Paketi Yılda bir defa Türkiye'de özel hastanelerde randevu ile hizmet sağlanarak doktor uygunluğu ile kadın sigortalılar için Mamografi/Meme USG ve erkek sigortalılar için PSA ölçüm hizmeti sağlanacaktır. **Doktor İkinci Görüş** Uzman doktorlar tarafından, teşhisi alınmış, tetkikleri yapılmış rahatsızlıklar için uzman doktor ikinci görüş hizmeti sağlanacaktır

BİLGİLENDİRME FORMU

Sendika grubu kapsamındaki Sağlık Sigortası poliçenizi nasıl kullanacağınıza ilişkin temel bilgileri içeren Kullanım Rehberinizi, sizleri bilgilendireceği düşüncesiyle dikkatle incelemenizi ve kolayca ulaşabileceğiniz bir yerde saklamanızı öneririz.

SDK Sigorta Aracılık Hizmetleri AŞ. olarak amacımız, sizlere sigortanızdan beklediğiniz yüksek kalitede sağlık hizmetini sunarak, çok sayıdaki anlaşmalı sağlık kuruluşlarından yararlanabilmenizi sağlayıp ihtiyaç duyduğunuz anda yanınızda olmaktır.

1. Teklifimiz, ilk kez ve başka şirketten geçiş ile sigortalanacak sendika üyeleri, çalışanları ve aile üyelerini (eş ve çocuk) kapsamaktadır. Teklifimiz 31.03.2024 tarihine kadar geçerlidir.
2. Başvurular sadece e-posta yolu ile kabul edilecek olup, tss.harbis@gmail.com adresine gönderilecektir. Farklı bir iletişim kanalı ile yapılan başvurular dikkate alınmayacaktır. Başvuru formunda iletilen iletişim bilgilerine (SMS, e-posta) sigorta şirketi tarafından dijital ortamda link gönderilecek olup, KVKK, bilgilendirme, açık rıza, veri işleme, teklif ve tahsilat dahil tüm poliçe işlemleri sigortalılar tarafından yapılacaktır. Bu bağlamda başvuru formunun eksiksiz ve tüm bilgilerinin sigortalıya ait olması gerekmektedir.
3. Poliçe Sağlık Sigortası Genel Şartları ve Quick Sigorta Özel Şartlarına tabidir.
4. Sigorta poliçesine kabul yaşı maksimum 59'dur. Üye poliçeye dahil olmak şartı ile aile üyelerini poliçe başlangıç döneminde olmak üzere dahil edebilir. (Yeni evlilik ile eş ve doğum sonrası 1 ayı aşmamak kaydıyla bebekler, ara dönemde de poliçeye eklenebilir.)
5. Tüm başvurular risk analizi yapılarak poliçe kapsamına alınacaktır.
6. Sigorta başlangıç tarihi her sigortalı için " ilk sigorta başlangıç tarihi " olarak kabul edilecektir. İlk sigorta başlangıç tarihinden önceye dayanan hastalıklar ve/veya oluşmuş tüm riskler, şikâyet dahi olsa poliçe kapsamı dışında tutulacaktır.
7. Sigorta primi peşin ise tamamının, taksitli ise blokeli ödenmiş olması kaydıyla poliçe düzenlenmesi yapılacak olup sonrasında sigortalıya e-posta yoluyla iletilecektir. Prim ödemeleri kredi kartı ile maksimum 9 taksit tahsil edilecektir. Sigortacının sorumluluğu sigorta primi peşin ise tamamının, taksitli ise blokeli tahsilatın ödenmiş olması kaydıyla poliçe düzenlenmesi sonrasında başlar.
8. Sigorta poliçe süresi 1 yıllıktır. Poliçe başlangıç ile bitiş tarihleri arasındaki zamanı kapsar. Poliçe Türkiye saati ile öğlen 12:00'de başlar, belirtilen bitiş tarihinden öğlen 12:00 da sona erer.
9. İlk defa sigortalanacaklar için yatarak tedavi kapsamındaki tüm işlemler ile Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon ile ilgili giderler 3 aylık bekleme süresi mevcuttur. Ayakta Tedavi işlemleri için bekleme süresi yoktur.
10. Sendika üyesinin ailesi dışındaki kişilerin poliçe girişlerinin tespitinde poliçe iptal edilecek, şirketimizin yükümlülük altında kaldığı ve/veya ödeme onayı verdiği tüm talepler-tazminatlar üyeden, poliçede gerçek üye bulunmaması durumunda Sigorta Ettiren 'den / poliçe kapsamındaki sigortalıdan tahsil edilecek, kanuni işlemler yapılacaktır.
11. Tüm sigortalılar il şartı olmaksızın Türkiye'nin her yerindeki anlaşmalı kurumlardan yararlanacaktır. Anlaşmalı sağlık kurum bilgisini www.quicksigorta.com adresinden öğrenebilirsiniz. Anlaşma yapılan hizmet ağı LACİVERT NETWORK'tür.



TAMAMLAYICI SAĞLIK SİGORTASI BAŞVURU FORMU

Police türünü seçiniz.

YENİ İŞ () İlk defa sigortalanacaklar için

GEÇİŞ () Diğer şirketten geçiş bilgilerinizi başvuru formuna ekleyiniz.

- Aile üyelerinin bazılarına yeni iş bazılarına geçiş işlemi yapılacak ise, aşağıdaki sigortalı bilgi alanında belirtiniz.
- İletişim bilgilerinizi doğru yazınız. 18 yaş üstü sigortalılar için KVKK onayı, bilgilendirme metni, diğer rızalar, police ve ödeme işlemleri dijital olarak SMS ve/ veya e-posta yolu ile link gönderilecek olup, tüm işlemler bu link üzerinden sigortalı tarafından yapılacaktır.

SİGORTA ETTİREN/ SİGORTALI ÜYE

Sendika Adı :

Üye no :

Adı Soyadı :

Tc Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Cep Tel :

Meslek :

Boy/ Kilo :

Adres :

İmza :

	EŞ	1. ÇOCUK	2. ÇOCUK	3. ÇOCUK
ADI SOYADI				
TC KİMLİK NO				
DOĞUM TARİHİ				
BOY / KİLO				
MESLEK				
CEP TEL				
e-posta				
YENİ İŞ Mİ? GEÇİŞ Mİ?				

SAĞLIK BEYANI

Var	Yok	
☐	☐	Her türlü kanser, iyi huylu veya kötü huylu kitleler
☐	☐	Kalp ve damar hastalıkları (venöz yetmezlik dahil, kalp kapak hastalıkları, hipertansiyon, vb.)
☐	☐	Metabolik ve endokrin sistem hastalıkları (Diabetes mellitus (şeker), cushing, obezite, tiroid vb.)
☐	☐	Kronik karaciğer (örn.kronik hepatitler) ve akciğer hastalıkları (KOAH , sarkoidoz vb.)
☐	☐	Omurga ve vertebral kolon hastalıkları (bel fıtığı, boyun fıtığı, skolyoz vb.)
☐	☐	Romatizmal hastalıklar, sistemik bağ dokusu hastalıkları (romatoid artrit, ankolizan spondilit, sistemik lupus eritematosus (SLE), behçet, gut, psoriatik artrit vb.)
☐	☐	Beyin ve sinir sistemi hastalıkları (inme, serebral palsy, epilepsi, kitleler, demiyelinizan hastalıklar, multiple skleroz vb.)
☐	☐	Doğumsal ve genetik hastalıklar (ailevi akdeniz ateşi (FMF), kistik fibrozis, akdeniz anemisi, kromozom anomalileri)
☐	☐	Kan hastalıkları (hemofili, polisitemi, ITP, aplastik anemi vb.)
☐	☐	Organ nakiller, organ yetmezliği, tek böbreklilik, tam işitme ve görme kaybı
☐	☐	Kronik ilerleyici kas hastalıkları (myasteria, müsküler distrofileler vb.)
☐	☐	Alzheimer ve parkinson
☐	☐	Yukarda sayılanların dışında tedavisi devam eden veya planlanan hastalığınız veya şikayetiniz var mı?

AD SOYAD	HASTALIK AÇIKLAMA

*BAŞVURU FOMUNUN AYRILMAZ BİR PARÇASI OLUP BEYAN YAPILMASI MECBURİDİR.