

GENEL DUYURU

No:

Konu: Diş yardımları geri ödeme sistemi hk

Türk Diş Hekimleri Birliği tarifesinin %50 si oranında karşılanan diş tedavilerinin **1.2.2024** tarihinden itibaren Türk Diş Hekimleri Birliği tarifesi üzerinden %20 katılım payına tabi olarak ekteki kapsam çerçevesinde karşılanmasına karar verilmiştir.

Üyelerimizin öncelikle, internet sitemizin "**Diş Tedavi / Verilen Diş Provizyonları**" alanındaki "**Bekleme Süresi Olan İşlemler**" bölümünden, tedavi uygulanacak işlem veya diş ile ilgili daha önceden yaptırmış oldukları tedavilere ait bekleme süresinin dolup dolmadığını kontrol etmeleri gerekmektedir. Bekleme süresi dolmamış işlemlerle ilgili yaptırılan tedavi bedelleri karşılanmayacaktır.

Geri ödeme işlemleri ekte güncellenen "**Aksandık Diş Tedavi Uygulama Esasları** ve **Diş Tedavileri Geri Ödeme Kapsam Listesi**" ne göre yapılacaktır. İmplant ve Ortodonti tedavileri dışındaki tedavilerde işlem öncesi provizyona gerek bulunmamaktadır. İmplant ve ortodonti işlemleri öncesinde ise üye tarafından disprovizyon@aksandik.org mail adresi yoluyla Sandığımızdan provizyon alınması gerekmektedir.

**Saygılarımızla,
AKBANK T.A.Ş. MENSUPLARI
TEKAÜT SANDIĞI VAKFI**

**Koray PAMUKÇU
Vakıf Müdürü**

**Raşit Temel
Sağlık İşleri Direktörü**

- Ek: - Diş Tedavileri Geri Ödeme Kapsam ve Fiyat Listesi**
- Aksandık Diş Tedavileri Uygulama Esasları
- Diş Tedavi Kontrol Formu
- Hasta Ödemeli Anlaşmalı Diş klinikleri/Hekimleri Listesi