

## Tarife

Tarif 1:  Tarif 2:

## Leistungsvergleich

**Versicherungsfähigkeit** alle alle

## ambulant

**Ärztliche Leistungen** 100% 100%

**amb. Vorsorge** gemäß gesetzl. eingeführter Programme 100% gemäß gesetzl. eingeführter Programme + zusätzliche Vorsorge

**Schutzimpfungen** gemäß AVB-Liste 100% gemäß Empfehlungen STIKO

**Heilpraktiker** 100% 100%, 3.000 € innerhalb von 2 Jahren

**Hebamme** 100% 100%, inkl. Geburtsvorbereitung und Rückbildung

**amb. Psychotherapie** 100% bis zu 30 Sitzungen 100% bis zu 60 Sitzungen

**Arznei-/Verbandmittel** 100% 100%

**Heilmittel** 100% 100% gemäß Heilmittelverzeichnis inkl. Logo-/Ergotherapeuten

**Hilfsmittel** 100% gemäß Hilfsmittelkatalog 100% gemäß erweitertem Hilfsmittelkatalog

**Sehhilfen** 100%, 130 € für Brillengestelle 100%, 600 € innerhalb von 2 Jahren

**amb. Operationen** 100 %, zusätzlich bis zu 260 € für Transport und Unterbringung 100%, zusätzlich bis zu 300 € für Transport und Unterbringung

**amb. Transport** nein bei Notfallbehandlung und bei Chemotherapie, Tiefenbestrahlung, Dialyse

**amb. Kuren** 1.040 € je Kalenderjahr 3.000 € innerhalb von 5 Jahren

**Kinderwunschbehandlung** 100% bei hinreichender Erfolgswahrscheinlichkeit; Einbindung der Central vor Behandlungsbeginn empfohlen 100% bei Vorliegen der tariflichen Voraussetzungen und vorheriger Leistungszusage der Central, 7.500 € je Kalenderjahr

**Vorsorgegutschein bei Leistungsfreiheit** nein ja, 300 € pauschal

**Häusliche Behandlungspflege** erstattungsfähig im Rahmen der med. notwendigen Heilbehandlung 100%

**GOÄ** über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung

## stationär

**Allgemeine KH-Leistungen** ja ja

**Belegarzt** ja ja

**Chefarzt** ja ja

**Ersatz-KHT** nein 50 € bei Verzicht auf Chefarzt

**stat. Psychotherapie** ja ja

**Hebamme** ja ja

**Unterbringung** 1-Bett 1-Bett

**Grundgebühr Telefon, TV, Internet** nein ja

|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| Begleitperson       | im Rahmen des Fallpauschalensystems (DRG) berechenbare Aufwendungen sind erstattungsfähig | ja, Kinder bis einschl. Alter 9   |
| Transport           | ja  | ja  |
| Bergungskosten      | nein  | 2.500 € je Versicherungsfall  |
| stationäre Kur      | nein  | 100%, insgesamt 3.000 € innerhalb von 5 Jahren für stationäre Kur und stationäre Vorsorge |
| stationäre Vorsorge | nein  | 100%, insgesamt 3.000 € innerhalb von 5 Jahren für stationäre Kur und stationäre Vorsorge |
| Hospiz              | nein  | 150 € je Kalendertag nach Anrechnung Vorleistung gesetzl. Pflegeversicherung              |
| Wunschverlegung     | nein  | nein  |
| GOÄ                 | über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung   | über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung   |

| Zahn                                      | KNO   | V111S1   |
|---|---|--|
| Zahnbehandlung und -prophylaxe            | 100%  | 100%   |
| Inlays                                    | 100%  | 80% + 10% (Zahnbonus), P-/L-Verzeichnis  |
| Zahnersatz (inkl. Implantate), Zahnkronen | 80%   | 80% + 10% (Zahnbonus), P-/L-Verzeichnis  |
| Kieferorthopädie                          | 80%   | 80% + 10% (KFO-Bonus), P-/L-Verzeichnis (Behandlungsbeginn vor Vollendung des 20. Lj. oder bei Unfall)                 |
| Heil- und Kostenplan                      | ab 2.600 € Rechnungsbetrag                        | ab 3.000 € Rechnungsbetrag   |
| Zahnstaffel                               | nein  | insgesamt 1.000 / 2.000 / 3.000 / 4.000 / 5.000 € in den ersten 1 / 2 / 3 / 4 / 5 Kalenderjahren (entfällt bei Unfall) |
| GOZ                                       | über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung | über Höchstsatz mit wirksamer Honorarvereinbarung  |

| Sonstiges   | KNO   | V111S1   |
|---|---|--|
| Auslandsreise   | bis 3 Monate: Krankenrücktransport; Überführung, Bestattung (max. 10.400 € Mehrkosten), Rückführung minderjähriger Kinder (max. 5.200 € Mehrkosten) | bis 12 Monate: Krankenrücktransport; Überführung, Bestattung (max. 10.000 € Mehrkosten), Rückführung minderjähriger Kinder (max. 5.000 € Mehrkosten) |
| Zusätzliche Leistungen für Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 21. Lebensjahres | nein  | nein   |
| Selbstbeteiligung 2017  | nein  | Männer / Frauen: 325 €<br>Kinder / Jugendl.: 300 €   |
| Optionsrechte   | nein  | - Familienoptionsrecht<br>- OR auf temporäre Reduktion   |
| Garantierte Beitragsrückerstattung  | nein  | nein   |

Hinweis: Die oben angegebenen Beträge verstehen sich als Erstattungshöchstgrenzen.

Bitte beachten Sie, dass dieser Leistungsvergleich nur einen groben Überblick über die tarifliche Leistungszusage geben kann und nicht sämtliche Leistungsdetails und -voraussetzungen abgebildet werden können.  
Für alle aufgeführten Leistungsaussagen gilt: Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes ergeben sich aus dem Tarif, den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, dem Versicherungsantrag / der Versicherungsanfrage, dem Versicherungsschein sowie ggf. weiteren schriftlichen Vereinbarungen.