

# INTER CompactCare®

## Leistungskurzbeschreibung



Tarifstufen CC(L) (inkl. CC(L) A), CC(L) S10, CC(L) S20

### Ambulante Heilbehandlung

<b>Ärztliche Leistungen</b>	100 % für Erst- und Folgebehandlung, wenn die Erstbehandlung durch einen Hausarzt (Arzt für Allgemeinmedizin/praktischer Arzt), Facharzt für Frauenheilkunde, für Urologie, für Dermatologie, für Orthopädie, Kinderheilkunde, Augenheilkunde, Notarzt erfolgt ist, 75 % für Erst- und Folgebehandlung, wenn die Erstbehandlung durch andere Ärzte (Fachärzte) erfolgt ist und bei Behandlung im Ausland Bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung für Ärzte
<b>Arznei-/Verbandmittel</b>	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o.)
<b>Auslandsrücktransport</b>	100 %
<b>Heilmittel</b>	75 % z.B. Krankengymnastik, Massagen, Hydrotherapie, Kälte-/Wärmebehandlung, Logopädie, Ergotherapie
<b>Hilfsmittel</b>	75 % nach Katalog; bei leihweiser Überlassung keine Höchstgrenzen, sondern volle Erstattung der Leistungen, Sehhilfen ± 8 Dioptrien bis 600 EUR Rechnungsbetrag alle 2 Jahre
<b>Kurbehandlung (ambulant und stationär)</b>	75 % bis zu einer Dauer von 28 Tagen (Kurmittel, Arzt) alle 3 Jahre
<b>Psychotherapie durch Arzt / zugelassenen Psychotherapeuten</b>	75 % bis 20 Sitzungen pro Kalenderjahr
<b>Heilpraktikerbehandlung inkl. Besondere Therapierichtungen durch Ärzte</b>	75 % bis 1.000 EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Verbandmittel) bis zu Höchstsätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker
<b>Schutzimpfungen</b>	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (auch Reiseimpfungen)

### Stationäre Heilbehandlung

<b>Allgemeine Krankenhausleistungen</b>	100 % Belegarzt bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung für Ärzte
---	---

### Zahnärztliche Behandlung

<b>Ärztliche Leistungen</b>	Bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung für Ärzte/ Zahnärzte
<b>Konservierende Zahnbehandlung</b>	100 %
<b>Kieferorthopädie</b>	80 %
<b>Zahnersatz (inkl. Implantat getragenem ZE)</b>	65 %
<b>Implantate</b>	65 % bis 3.750 EUR Rechnungsbetrag je Kiefer
<b>Leistungsbegrenzungen:</b>	
- generell	Nein
- in den ersten 4 Versicherungsjahren	1.250 EUR Rechnungsbetrag (erste 12 Monate) 2.500 EUR Rechnungsbetrag (erste 24 Monate) 3.750 EUR Rechnungsbetrag (erste 36 Monate) 5.000 EUR Rechnungsbetrag (erste 48 Monate)

# INTER CompactCare®

## Leistungskurzbeschreibung



---

### Selbstbeteiligung (SB)

Stufe CC(L) (A): keine  
Stufe CC(L) S10: 600 EUR über alle Leistungsbereiche  
Besonderheit: SB entfällt bei unfallbedingten  
Aufwendungen innerhalb von 24 Monaten nach  
Unfall  
Stufe CC(L) S20: 1.200 EUR über alle Leistungsbereiche  
Besonderheit: SB entfällt bei unfallbedingten  
Aufwendungen innerhalb von 24 Monaten nach  
Unfall

---

### Besonderheiten

Erhöhungsoption: Zum Ende des 3. + 5. Versicherungsjahres  
(VJ) ohne Risikoprüfung und Wartezeiten Wechselrecht in  
CC(L)-Stufe mit niedrigerer Selbstbeteiligung

---