

INTER CompactCare®

Leistungskurzbeschreibung



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

Ambulante Heilbehandlung

Ärztliche Leistungen	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
Arznei-/Verbandmittel	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (s.o.)
Auslandsrücktransport	100 %
Heilmittel	75 % z.B. Krankengymnastik, Massagen, Hydrotherapie, Kälte-/Wärmebehandlung, Logopädie, Ergotherapie
Hilfsmittel	75 % nach Katalog; bei leihweiser Überlassung keine Höchstgrenzen, sondern volle Erstattung der Leistungen, Sehhilfen ± 8 Dioptrien bis 600 EUR Rechnungsbetrag alle 2 Jahre
Kurbehandlung (ambulant und stationär)	75 % bis zu einer Dauer von 28 Tagen (Kurmittel, Arzt) alle 3 Jahre
Psychotherapie durch Arzt / zugelassenen Psychotherapeuten	75 % bis 20 Sitzungen pro Kalenderjahr
Heilpraktikerbehandlung inkl. Besondere Therapierichtungen durch Ärzte	75 % bis 1.000 EUR Rechnungsbetrag pro Kalenderjahr (einschl. Arznei-/Verbandmittel) bis zu Höchstsätzen des Gebührenverzeichnisses für Heilpraktiker
Schutzimpfungen	100 % bzw. 75 % je nach Erstbehandler (auch Reiseimpfungen)

Stationäre Heilbehandlung

Allgemeine Krankenhausleistungen	100 % Belegarzt bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung für Ärzte
---	---

Zahnärztliche Behandlung

Ärztliche Leistungen	Bis zu den Höchstsätzen der Gebührenordnung für Ärzte/ Zahnärzte
Konservierende Zahnbehandlung	100 %
Kieferorthopädie	80 %
Zahnersatz (inkl. Implantat getragendem ZE)	65 %
Implantate	65 % bis 3.750 EUR Rechnungsbetrag je Kiefer
Leistungsbegrenzungen:	
- 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
