



<b>PRIVATPATIENT PREMIUM - Tarife VS, MVS, AVS, ZVS</b> Premiumvorsorge für die Gesundheit mit und ohne Beitragsreduzierung (B)		
<b>Tarife / Selbstbehalte</b>		
	Tarife mit Selbstbehalt für <u>ambulante</u> Leistungen VS 100 ohne VS 100/325 mit 325 EUR VS 100/390 mit 390 EUR* VS 100/650 mit 650 EUR VS 100/1300 mit 1.300 EUR  MVS 100 ohne MVS 100/325 mit 325 EUR MVS 100/390 mit 390 EUR* MVS 100/650 mit 650 EUR MVS 100/1300 mit 1.300 EUR  AVS 100/650 mit 650 EUR  ZVS 100 ohne ZVS 100/325 mit 325 EUR ZVS 100/390 mit 390 EUR* ZVS 100/650 mit 650 EUR ZVS 100/1300 mit 1.300 EUR  * ab Alter 35 Jahre	Tarife mit Selbstbehalt für <u>alle</u> Leistungen  VS 100/2750 mit 2.750 EUR VS 100/3900 mit 3.900 EUR  MVS 100/1950 mit 1.950 EUR MVS 100/3900 mit 3.900 EUR  AVS 100/1850 mit 1.850 EUR ZVS 100/1950 mit 1.950 EUR ZVS 100/3900 mit 3.900 EUR  Hinweis: Bis zur Vollendung des 15. und ab Vollendung des 65. Lebensjahres reduziert sich der Selbstbehalt um die Hälfte.
<b>Besonderheiten</b>		
Leistung über Höchstsätze GOÄ/GOZ	ja	ja
Örtlicher Geltungsbereich	weltweit	weltweit
<b>Ambulante ärztliche Behandlung</b>		
Ärztliche Behandlung nach Methoden		
• der Schulmedizin einschl. psychiatrischer Behandlung	100%	100%
• der alternativen Medizin	100%	100%
Behandlung durch Heilpraktiker	100%	100%
Vorsorgeuntersuchungen	100%	100%
Schutzimpfungen	100%	100%
Arznei- und Verbandmittel	100%	100%
Heilmittel	100%	100%
Hilfsmittel	100%, Brillengestelle bis 110 EUR	100%, Brillengestelle bis 110 EUR
Hebammenhilfe	100%	100%
Hausentbindung	520 EUR pauschal	keine Leistung
Häusliche Krankenpflege	100%, max. 28 Tage	100%, max. 28 Tage
Fahrten und Transporte zum Arzt z. B. bei Gehunfähigkeit	100%	100%
<b>Ambulante zahnärztliche und kieferorthopädische Behandlung</b>		
Gilt nur für Tarif ZVS: Ersetzt werden <u>Sachaufwendungen</u> (Material- und Laborkosten). Aufwendungen für Honorare werden nicht ersetzt.		
Zahnbehandlung	100%	100%
Inlays	100%	100%
Zahnersatz	80% (bei Tarif ZVS:100%)	100%
Kieferorthopädische Behandlung	80%, bei erfolgreichem Abschluss weitere 20%	100%
Vorsorgeuntersuchungen	100%	100%
Arzneimittel	100%	100%
Fahrten und Transporte zum Zahnarzt z. B. bei Gehunfähigkeit	100%	100%
Maximaler Ersatz der Aufwendungen in den ersten Versicherungsjahren (Zahnstaffel) - bei Tarifwechsel wird die zurückgelegte Versicherungszeit angerechnet	1.u. 2. Versicherungsjahr zusammen 1.250 EUR 3. Versicherungsjahr 2.500 EUR* 4. Versicherungsjahr 5.000 EUR* 5. Versicherungsjahr 7.500 EUR* 6. Versicherungsjahr 10.000 EUR* ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt.  * abzüglich der in den Vorjahren ersetzten Aufwendungen	1.u. 2. Versicherungsjahr zusammen 1.250 EUR 3. Versicherungsjahr 2.500 EUR* 4. Versicherungsjahr 5.000 EUR* 5. Versicherungsjahr 7.500 EUR* 6. Versicherungsjahr 10.000 EUR* ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt.  * abzüglich der in den Vorjahren ersetzten Aufwendungen
Zahnstaffel gilt nicht	bei Unfall	bei Unfall
<b>Ambulante psychotherapeutische Behandlung</b>		

SL\_001 1009



Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Peter Eichler  
 Vorstand: Dr. Marcus Kremer, Alf N. Schlegel

Mannheimer Krankenversicherung Aktiengesellschaft  
 Sitz: Mannheim, Amtsgericht Mannheim HRB 5468

## Leistungsübersicht

<b>PURISMA® PRO- Tarif SelAS22P mit SelZ2P</b> Gesundheit auf den Punkt gebracht mit und ohne Beitragsreduzierung (B)	
<b>Tarife / Selbstbehalte</b>	Tarife mit Selbstbehalt für ambulante Leistungen SelAS22P mit SelZ2P ohne SelAS22P mit SelZ2P 650 mit 650 EUR SelAS22P mit SelZ2P 1300 mit 1.300 EUR
<b>Besonderheiten</b>	
Leistung über Höchstsätze GOÄ/GOZ	nein, begrenzt auf die in der GOÄ/GOZ genannten Höchstsätze
Örtlicher Geltungsbereich	weltweit; außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums maximal 6 Monate, sofern keine besondere Vereinbarung geschlossen wurde
<b>Ambulante ärztliche Behandlung</b>	
Ärztliche Behandlung nach Methoden <ul style="list-style-type: none"> <li>• der Schulmedizin einschl. psychiatrischer Behandlung</li> <li>• der alternativen Medizin</li> </ul>	100% 100%, max. 2.000 EUR je Kalenderjahr
Behandlung durch Heilpraktiker	50%, max. 1.000 EUR je Kalenderjahr inkl. Arzneimitteln
Vorsorgeuntersuchungen	100%, max. 500 EUR je Kalenderjahr
Schutzimpfungen	100%
Arznei- und Verbandmittel	100% für Verband- und verschreibungspflichtige Arzneimittel
Heilmittel	75%
Hilfsmittel	75%; Sehhilfen 100%, max. 250 EUR je Versicherungsfall
Hebammenhilfe	100%
Hausentbindung	500 EUR pauschal
Häusliche Krankenpflege	75%, max. 28 Tage
Fahrten und Transporte zum Arzt z. B. bei Gehunfähigkeit	75%
<b>Ambulante zahnärztliche und kieferorthopädische Behandlung</b>	
Zahnbehandlung	100%, bei alternativer Medizin max. 1.000 EUR je Kalenderjahr
Inlays	75% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 35% ohne HKP
Zahnersatz	75% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 35% ohne HKP; max. 6 Implantate je Kiefer
Kieferorthopädische Behandlung	55% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 25% ohne HKP, wenn Behandlungsbeginn vor Vollendung des 18. Lebensjahres oder bei Unfall; bei erfolgreichem Abschluss weitere 20%
Vorsorgeuntersuchungen	100%
Arzneimittel	100%
Fahrten und Transporte zum Zahnarzt z. B. bei Gehunfähigkeit	75%
Maximaler Ersatz der Aufwendungen in den ersten Versicherungs- jahren (Zahnstaffel) - bei Tarifwechsel wird die zurückgelegte Versicherungszeit angerechnet	1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen 1.100 EUR 3. Versicherungsjahr 2.200 EUR* 4. Versicherungsjahr 4.400 EUR* 5. Versicherungsjahr 6.600 EUR* 6. Versicherungsjahr 8.800 EUR* ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt * abzüglich der in den Vorjahren ersetzten Aufwendungen
Zahnstaffel gilt nicht	bei Zahnbehandlung oder Unfall
<b>Ambulante psychotherapeutische Behandlung</b>	
Psychotherapie	50%
<b>Stationäre Behandlung</b>	
Allgemeine Krankenhausleistungen	100%
Wahlleistungen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ein- oder Zweibettzimmer</li> <li>• Behandlung durch Privatarzt</li> </ul>	100% für Zweibettzimmer 100% bis zu 40 EUR Krankenhaustagegeld täglich
Bei Nichtinanspruchnahme	
Begleitperson bei Kindern	75%, bis 12 Jahre
Krankentransport	100%
<b>Kurbehandlung</b>	
Ambulante Kurbehandlung	keine Leistung
Stationäre Kurbehandlung	keine Leistung
Unterkunft, Verpflegung, Kurtaxe	keine Leistung
<b>Besondere Leistungen im Ausland</b>	
Krankenrücktransport aus dem Ausland	100%
Blutkonserven in das Ausland	keine Leistung
Tod im Ausland: Ersatz für Aufwendungen bei Überführung nach Deutschland aus dem <ul style="list-style-type: none"> <li>• europäischen Ausland</li> <li>• außereuropäischen Ausland</li> </ul>	100% bis 2.500 EUR bis 5.000 EUR

Diese Darstellung gibt einen Überblick über die tariflichen Leistungen. Der konkrete Umfang des Versicherungsschutzes ergibt sich ausschließlich aus den Versicherungsbedingungen.



<b>PURISMA® MAX- Tarif VPremP</b> Gesundheit auf den Punkt gebracht mit und ohne Beitragsreduzierung (B)													
<b>Tarife / Selbstbehalte</b>													
	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Tarife mit Selbstbehalt für ambulante Leistungen</td> <td style="width: 50%;">Tarife mit Selbstbehalt für <u>alle</u> Leistungen</td> </tr> <tr> <td>VPremP ohne</td> <td>VPremP 3100 mit 3.100 EUR</td> </tr> <tr> <td>VPremP 650 mit 650 EUR</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VPremP 1300 mit 1.300 EUR</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hinweis: Bis zur Vollendung des 15. und ab Vollendung des 65. Lebensjahres reduziert sich beim VPremP 3100 der Selbstbehalt um die Hälfte</td> </tr> </table>	Tarife mit Selbstbehalt für ambulante Leistungen	Tarife mit Selbstbehalt für <u>alle</u> Leistungen	VPremP ohne	VPremP 3100 mit 3.100 EUR	VPremP 650 mit 650 EUR		VPremP 1300 mit 1.300 EUR		Hinweis: Bis zur Vollendung des 15. und ab Vollendung des 65. Lebensjahres reduziert sich beim VPremP 3100 der Selbstbehalt um die Hälfte			
Tarife mit Selbstbehalt für ambulante Leistungen	Tarife mit Selbstbehalt für <u>alle</u> Leistungen												
VPremP ohne	VPremP 3100 mit 3.100 EUR												
VPremP 650 mit 650 EUR													
VPremP 1300 mit 1.300 EUR													
Hinweis: Bis zur Vollendung des 15. und ab Vollendung des 65. Lebensjahres reduziert sich beim VPremP 3100 der Selbstbehalt um die Hälfte													
<b>Besonderheiten</b>													
Leistung über Höchstsätze GOÄ/GOZ	ja												
Örtlicher Geltungsbereich	weltweit; außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums maximal 6 Monate, sofern keine besondere Vereinbarung geschlossen wurde												
<b>Ambulante ärztliche Behandlung</b>													
Ärztliche Behandlung nach Methoden <ul style="list-style-type: none"> <li>• der Schulmedizin einschl. psychiatrischer Behandlung</li> <li>• der alternativen Medizin</li> </ul>	100% 100%												
Behandlung durch Heilpraktiker	80%, max. 2.000 EUR je Kalenderjahr inkl. Arzneimitteln												
Vorsorgeuntersuchungen	100%												
Schutzimpfungen	100%												
Arznei- und Verbandmittel	100%												
Heilmittel	100%												
Hilfsmittel	100%, Sehhilfen max. 500 EUR je Versicherungsfall												
Hebammenhilfe	100%												
Hausentbindung	500 EUR pauschal												
Häusliche Krankenpflege	100%, max. 28 Tage												
Fahrten und Transporte zum Arzt z. B. bei Gehunfähigkeit	100%												
<b>Ambulante zahnärztliche und kieferorthopädische Behandlung</b>													
Zahnbehandlung	100%												
Inlays	80%												
Zahnersatz	80%												
Kieferorthopädische Behandlung	60%, wenn Behandlungsbeginn vor Vollendung des 18. Lebensjahres oder bei Unfall; bei erfolgreichem Abschluss weitere 20%												
Vorsorgeuntersuchungen	100%												
Arzneimittel	100%												
Fahrten und Transporte zum Zahnarzt z. B. bei Gehunfähigkeit	100%												
Maximaler Ersatz der Aufwendungen in den ersten Versicherungsjahren (Zahnstaffel) - bei Tarifwechsel wird die zurückgelegte Versicherungszeit angerechnet	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen</td> <td style="text-align: right;">1.250 EUR</td> </tr> <tr> <td>3. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">2.500 EUR*</td> </tr> <tr> <td>4. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">5.000 EUR*</td> </tr> <tr> <td>5. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">7.500 EUR*</td> </tr> <tr> <td>6. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">10.000 EUR*</td> </tr> <tr> <td>ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt</td> <td></td> </tr> </table> <p>* abzüglich der in den Vorjahren ersetzten Aufwendungen</p>	1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen	1.250 EUR	3. Versicherungsjahr	2.500 EUR*	4. Versicherungsjahr	5.000 EUR*	5. Versicherungsjahr	7.500 EUR*	6. Versicherungsjahr	10.000 EUR*	ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt	
1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen	1.250 EUR												
3. Versicherungsjahr	2.500 EUR*												
4. Versicherungsjahr	5.000 EUR*												
5. Versicherungsjahr	7.500 EUR*												
6. Versicherungsjahr	10.000 EUR*												
ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt													
Zahnstaffel gilt nicht	bei Zahnbehandlung oder Unfall												
<b>Ambulante psychotherapeutische Behandlung</b>													
Psychotherapie	80% bis 30 Sitzungen je Kalenderjahr, darüber hinaus 50 %												
<b>Stationäre Behandlung</b>													
Allgemeine Krankenhausleistungen	100%												
Wahlleistungen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ein- oder Zweibettzimmer</li> <li>• Behandlung durch Privatarzt</li> </ul>	100% 100%												
Bei Nichtinanspruchnahme	bis zu 50 EUR Krankenhaustagegeld täglich												
Begleitperson bei Kindern	100%, bis 12 Jahre												
Krankentransport	100%												
<b>Kurbehandlung</b>													
Ambulante Kurbehandlung	100%												
Stationäre Kurbehandlung	100%												
Unterkunft, Verpflegung, Kurtaxe	bis 15 EUR täglich												
<b>Besondere Leistungen im Ausland</b>													
Krankenrücktransport aus dem Ausland	100%												
Blutkonserven in das Ausland	100%												
Tod im Ausland: Ersatz für Aufwendungen bei Überführung nach													

<b>PURISMA® RELAX- Tarif SelAS32P mit SelZ3P</b> Gesundheit auf den Punkt gebracht mit und ohne Beitragsreduzierung (B)													
<b>Tarife / Selbstbehalte</b>	Tarife mit Selbstbehalt für ambulante Leistungen SelAS32P mit SelZ3P ohne SelAS32P mit SelZ3P 650 mit 650 EUR SelAS32P mit SelZ3P 1300 mit 1.300 EUR												
<b>Besonderheiten</b>													
Leistung über Höchstsätze GOÄ/GOZ	nein; amb. begrenzt auf die in der GOÄ/GOZ genannten Regelhöchstsätze; stat. auf die in der GOÄ/GOZ genannten Höchstsätze												
Örtlicher Geltungsbereich	weltweit; außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums maximal 6 Monate, sofern keine besondere Vereinbarung geschlossen wurde												
<b>Ambulante ärztliche Behandlung</b>													
Ärztliche Behandlung nach Methoden <ul style="list-style-type: none"> <li>• der Schulmedizin einschl. psychiatrischer Behandlung</li> <li>• der alternativen Medizin</li> </ul>	100% 100%, max. 1.000 EUR je Kalenderjahr												
Behandlung durch Heilpraktiker	keine Leistung												
Vorsorgeuntersuchungen	100% im Rahmen gesetzlicher Programme, max. 500 EUR je Kalenderjahr												
Schutzimpfungen	100%												
Arznei- und Verbandmittel	100% für Verband- und verschreibungspflichtige Arzneimittel												
Heilmittel	bis 1.350 EUR je Kalenderjahr keine Leistung, danach zu 75%												
Hilfsmittel	65%; Sehhilfen 100%, max. 100 EUR je Versicherungsfall												
Hebammenhilfe	keine Leistung												
Hausentbindung	keine Leistung												
Häusliche Krankenpflege	keine Leistung												
Fahrten und Transporte zum Arzt z. B. bei Gehunfähigkeit	keine Leistung												
<b>Ambulante zahnärztliche und kieferorthopädische Behandlung</b>													
Zahnbehandlung	90%, bei alternativer Medizin max. 500 EUR je Kalenderjahr												
Inlays	65% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 30% ohne HKP												
Zahnersatz	65% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 30% ohne HKP; Implantate nur, wenn keine andere Versorgung möglich, max. 550 EUR je zu ersetzendem Zahn, max. 6 Implantate je Kiefer												
Kieferorthopädische Behandlung	45% bei genehmigtem Heil- und Kostenplan (HKP), 20% ohne HKP, wenn Behandlungsbeginn vor Vollendung des 18. Lebensjahres oder bei Unfall; bei erfolgreichem Abschluss weitere 20%												
Vorsorgeuntersuchungen	100%												
Arzneimittel	100%												
Fahrten und Transporte zum Zahnarzt z. B. bei Gehunfähigkeit	keine Leistung												
Maximaler Ersatz der Aufwendungen in den ersten Versicherungsjahren (Zahnstaffel) - bei Tarifwechsel wird die zurückgelegte Versicherungszeit angerechnet	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen</td> <td style="text-align: right;">950 EUR</td> </tr> <tr> <td>3. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">1.900 EUR*</td> </tr> <tr> <td>4. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">3.800 EUR*</td> </tr> <tr> <td>5. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">5.700 EUR*</td> </tr> <tr> <td>6. Versicherungsjahr</td> <td style="text-align: right;">7.500 EUR*</td> </tr> <tr> <td>ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt</td> <td></td> </tr> </table> <p>* abzüglich der in den Vorjahren ersetzten Aufwendungen</p>	1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen	950 EUR	3. Versicherungsjahr	1.900 EUR*	4. Versicherungsjahr	3.800 EUR*	5. Versicherungsjahr	5.700 EUR*	6. Versicherungsjahr	7.500 EUR*	ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt	
1. u. 2. Versicherungsjahr zusammen	950 EUR												
3. Versicherungsjahr	1.900 EUR*												
4. Versicherungsjahr	3.800 EUR*												
5. Versicherungsjahr	5.700 EUR*												
6. Versicherungsjahr	7.500 EUR*												
ab dem 7. Versicherungsjahr unbegrenzt													
Zahnstaffel gilt nicht	bei Zahnbehandlung oder Unfall												
<b>Ambulante psychotherapeutische Behandlung</b>													
Psychotherapie	ab der 31. Sitzung je Kalenderjahr 50%												
<b>Stationäre Behandlung</b>													
Allgemeine Krankenhausleistungen	100%												
Wahlleistungen <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ein- oder Zweibettzimmer</li> <li>• Behandlung durch Privatarzt</li> </ul>	100% für Zweibettzimmer 100%												
Bei Nichtinanspruchnahme	bis zu 40 EUR Krankenhaustagegeld täglich												
Begleitperson bei Kindern	75%, bis 12 Jahre												
Krankentransport	100%												
<b>Kurbehandlung</b>													
Ambulante Kurbehandlung	keine Leistung												
Stationäre Kurbehandlung	keine Leistung												
Unterkunft, Verpflegung, Kurtaxe	keine Leistung												
<b>Besondere Leistungen im Ausland</b>													
Krankenrücktransport aus dem Ausland	keine Leistung												