

Leistungsvergleich

VP: Mustermann Max, geb. 01.01.1960, männlich, Vers.-Beginn: 01.01.2018

Gesellschaft			Gesellschaft		
Bereich	Tarifname	Beitrag	Tarifname	Beitrag	
Ambulant	Muster		Muster		
Stationär	Muster		Muster		
Zahn	Muster		Muster		
Gesetzl. Zuschlag					
Monatsbeitrag		600,00		450,00	
Jährl. SB	1240 EUR (nur Amb + Zahn Stat ohne SB)		1240 EUR (nur Amb + Zahn Stat ohne SB)		

Feld für die
Versicherung

MUSTER

Leistungsvergleich

Leistungen Ambulant

	Tarif	Tarif
Ambulante Behandlungen	100%, inkl. Naturheilverfahren.	100%, inkl. Naturheilverfahren.
Vorsorgeuntersuchungen	100%.	100%.
Arznei- und Verbandmittel	100%.	100%.
Heilmittel	100%, keine Logopädie und Ergotherapie.	100%, keine Logopädie und Ergotherapie.
Hilfsmittel	100%, geschlossener Hilfsmittelkatalog mit begrenzten Leistungen.	100%, geschlossener Hilfsmittelkatalog mit begrenzten Leistungen.
Sehhilfen	100% jährlich, für Brillengestelle max. 110 EUR.	100% jährlich, für Brillengestelle max. 110 EUR.
Heilpraktiker	100%.	100%.
Naturheilverfahren	100%.	100%.
Psychotherapie ambulant	100%.	100%.
Gebührenordnung ambulant	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.
Ambulante Transportkosten	100%, bei Unfall.	100%, bei Unfall.
Schutzimpfungen	100% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.	100% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.
Häusliche Krankenpflege	Keine Erstattung.	Keine Erstattung.

Leistungen Stationär

	Tarif	Tarif
Stationäre Unterbringung	1- oder 2-Bett-Zimmer.	1- oder 2-Bett-Zimmer.
Stationäre Behandlungen	Privatarztbehandlung.	Privatarztbehandlung.
Ersatz-Krankenhaustagegeld	24 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 36 EUR bei Verzicht auf Privatarzt, 130 EUR bei Verzicht auf alle Leistungen.	24 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 36 EUR bei Verzicht auf Privatarzt, 130 EUR bei Verzicht auf alle Leistungen.
Psychotherapie stationär	100%.	100%.
Gebührenordnung stationär	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.
Stationäre Transportkosten	100% bis 100 km, auch Rücktransport.	100% bis 100 km, auch Rücktransport.
Ambulante Operationen	100%.	100%.
Vor-/nachstationäre Behandlung	100%.	100%.

Leistungsvergleich

Leistungen Zahn

	Tarif	Tarif
Zahnbehandlung	100%.	100%.
Zahnersatz	80%.	80%.
Inlays	100%.	100%.
Implantate	80%.	80%.
Gebührenordnung Zahn	bis zum 3,5-fachen Satz.	bis zum 3,5-fachen Satz.

Leistungen Allgemein

	Tarif	Tarif
Selbstbeteiligung	1240 EUR (AZ), bis 20. Lebensjahr 620 EUR.	1240 EUR (AZ), bis 20. Lebensjahr 620 EUR.
Pauschalleistung	Nein.	Nein.
Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1 MB ab 1 Jahr - 2 MB ab 2 Jahren - 2 MB ab 3 Jahren - 3 MB ab 4 Jahren - 4 MB ab 5 Jahren.	BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1 MB ab 1 Jahr - 2 MB ab 2 Jahren - 2 MB ab 3 Jahren - 3 MB ab 4 Jahren - 4 MB ab 5 Jahren.
Weltgeltung	Ja, bis zu 1 Monate.	Ja, bis zu 1 Monate.
Versichertenkarte	Nein.	Nein.