

Tarifampel



Continental
COMFORT-MED,...

Leistungen Ambulant	
Ambulante Behandlungen	✓
Vorsorge	✓
Arznei- und Verbandmittel	✓
Heilmittel	✓
Hilfsmittel	✓ (!) Zusage VR
Sehhilfen	✓ (!) 300 EUR alle 2 Jahre
Heilpraktiker	✓
Naturheilverfahren	✓
Psychotherapie ambulant	✓ (!) max. 50 Sitz.
Gebührenordnung ambulant	~ 3,5-fach
Ambulante Transportkosten	✓
Schutzimpfungen	✓
Häusliche Krankenpflege	✓
Hospizleistung ambulant	✓
Leistungen Stationär	
Stationäre Unterbringung	✓ 2-Bett
Stationäre Behandlungen	✓ Privatarzt
Ersatz-Krankenhaustagegeld	✓
Psychotherapie stationär	✓
Gebührenordnung stationär	✓ Ohne Begr.
Gemischte Anstalten	✓
Stationäre Transportkosten	✓
Ambulante Operationen	✓
Vor-/nachstationäre Behandlung	✓

Tarifampel

Continentale COMFORT-MED,...

Begleitpersonen bei Kindern im KH	✓ (!)
Hospizleistung stationär	✓
Leistungen Zahn	
Zahnbehandlung	✓ 100%
Zahnersatz	✓ 80%
Inlays	~ 80%
Implantate	✓ 80%, max. 6 Impl. je Kiefer
Kieferorthopädie	✓ 80%
Zahnstaffel	- dauerhaft, max. 10.000 EUR
Gebührenordnung Zahn	~ 3,5-fach
Leistungen Allgemein	
Pauschalleistung	✓ 2 MB
Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung	~ (!) 1 - 4 MB
Allgemeine Wartezeit	✓ Keine
Besondere Wartezeiten	✓ Keine
Weltgeltung	✓ 6 Monate
Auslandsrücktransport	✓
Leistungen im Ausland (zusätzl.)	-
Optionsrecht	-
Kinderalleinversicherung	✓
Leistungen Kur	
Stationäre Kur (+REHA/AHB)	- AHB
Ambulante Kur	-

- ✓ = Ja, umfassende Leistung
- (!) = Besonderheiten beachten (siehe Langtext)
- ~ = Eingeschränkte Leistung
- = Keine Leistung

Umfang und Leistung des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Bestimmungen des gewählten Tarifs, dem Versicherungsschein sowie späteren schriftlichen Vereinbarungen. Grundlage dieses Vorschlages sind die jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen. Bitte beachten Sie: Trotz großer Sorgfalt bei der Pflege der Datenbestände kann für die Richtigkeit der Beiträge, Tarifmerkmale, Leistungsaussagen und hinterlegten

Leistungsübersicht



Bewertung

★★★★★ 3.9

Bereich	Tarif	BAP	Beitrag
Ambulant	COMFORT-MED	Jan '22	
Stationär	SP2	Jan '22	
Pflegepflicht	PVN	Jan '22	
SB			20 EUR je Leistung (Amb + Stat + Zahn)

Umfang und Leistung des Versicherungsschutzes ergeben sich aus den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Bestimmungen des gewählten Tarifs, dem Versicherungsschein sowie späteren schriftlichen Vereinbarungen. Grundlage dieses Vorschlages sind die jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen. Bitte beachten Sie: Trotz großer Sorgfalt bei der Pflege der Datenbestände kann für die Richtigkeit der Beiträge, Tarifmerkmale, Leistungsaussagen und hinterlegten Druckstücke keine Haftung übernommen werden! Bitte beachten Sie: Die tariflichen Leistungsbeschreibungen sind in Kurzform dargestellt und dienen zur groben Orientierung.

Leistungen Ambulant

★★★★★ 4.1

Ambulante Behandlungen

★★★★★ 4.5

100%, inkl. Naturheilverfahren, kein Hufeland.

Vorsorge

★★★★★ 3.2

100% (Anrechnung SB / BRE).

Arznei- und Verbandmittel

★★★★★ 5.0

100%.

Heilmittel

★★★★★ 4.5

100%, gemäß GOÄ bzw. Bundesbeihilfeverordnung.

Hilfsmittel

★★★★★ 4.7

100%, falls keine Zusage bzw. kein Bezug über Versicherer 80%, offener Hilfsmittelkatalog.

Sehhilfen

★★★★★ 3.1

100% bis max. Gesamterstattung 300 EUR alle 2 Jahre.

Heilpraktiker

★★★★★ 5.0

100%.

Naturheilverfahren

★★★★★ 4.0

100%, kein Hufeland.

Psychotherapie ambulant

★★★★★ 4.1

100% bis zu 50 Sitzungen, Gesundheitsfragen 5 Jahre rückwirkend.

Leistungsübersicht

Continentale
COMFORT-MED,...

Gebührenordnung ambulant	★★★★★ 4.3	bis zum 3,5-fachen Satz.
Ambulante Transportkosten	★★★★★ 4.7	100%, bei Unfall, Notfall, Dialyse, Chemotherapie, Strahlentherapie, Gehunfähigkeit und Schwerbehinderung.
Schutzimpfungen	★★★★★ 4.0	100% für Schutzimpfungen (STIKO), nicht bei Auslandsreisen.
Häusliche Krankenpflege	★★★★★ 1.5	100% für Behandlungspflege bis max. GKV-Höhe, keine Erstattung für Grundpflege, hauswirt. Versorgung, Haushaltshilfe und Kinderbetreuung.
Hospizleistung ambulant		Ja.
Leistungen Stationär	★★★★★ 4.5	
Stationäre Unterbringung	★★★★★ 3.6	COMFORT-MED: Mehrbett-Zimmer. SP2: 2-Bett-Zimmer (Diff. Mehrbett).
Stationäre Behandlungen	★★★★★ 5.0	COMFORT-MED: Regelleistungen. SP2: Privatarztbehandlung.
Privatkliniken	★★★★★ 5.0	COMFORT-MED: Ja.
Ersatz-Krankenhaustagegeld	★★★★★ 4.4	SP2: 20 EUR bei Verzicht auf gesonderte Unterkunft, 50 EUR bei Verzicht auf Privatarzt.
Psychotherapie stationär	★★★★★ 5.0	100%.
Gebührenordnung stationär	★★★★★ 5.0	COMFORT-MED: bis zum 2,3-fachen Satz. SP2: auch über Höchstsätze hinaus.
Gemischte Anstalten	★★★★★ 4.8	100% nach vorheriger Zusage, ohne Zusage auch bei Notfalleinweisung, einziger Krankenanstalt/Behandlungsmöglichkeit und akuter Erkrankung.
Stationäre Transportkosten	★★★★★ 4.5	COMFORT-MED: 100% zum nächsten geeigneten Krankenhaus, auch Rücktransport.

Leistungsübersicht

Continentale
COMFORT-MED,...

Ambulante Operationen

★★★★★ 4.3

COMFORT-MED: 100%.

Vor-/nachstationäre Behandlung

★★★★★ 5.0

COMFORT-MED: 100%.
SP2: 100% (§115 SGB V).

Begleitpersonen bei Kindern im KH

★★★★★ 3.0

COMFORT-MED: 100%, stationäre Regelleistungen.

Hospizleistung stationär

COMFORT-MED: Ja.

Leistungen Zahn

★★★★★ 3.6

Zahnbehandlung

★★★★★ 5.0

100%.

Zahnersatz

★★★★★ 3.3

80%, Zahnstaffel beachten.

Inlays

★★★★★ 3.3

80%, Zahnstaffel beachten.

Implantate

★★★★★ 3.2

80%, max. 6 Implantate je Kiefer, inkl. Knochenaufbau, Zahnstaffel beachten.

Kieferorthopädie

★★★★★ 3.3

80%, Zahnstaffel beachten.

Zahnstaffel

★★★★★ 2.1

Erstattung für Zahnersatz und Kieferorthopädie max.

- 1.000 EUR im 1. Jahr
- 2.000 EUR insgesamt im 1. bis 2. Jahr
- 3.000 EUR insgesamt im 1. bis 3. Jahr
- 4.000 EUR insgesamt im 1. bis 4. Jahr
- 5.000 EUR insgesamt im 1. bis 5. Jahr
- 10.000 EUR insgesamt alle 2 Jahre ab dem 6. Jahr

1. Jahr = Rumpfsjahr.

Bitte beachten Sie auch die allgemeine tarifliche Selbstbeteiligung!

Gebührenordnung Zahn

★★★★★ 4.3

bis zum 3,5-fachen Satz.

Heil- und Kostenplan

Ja, muß vorgelegt werden, ansonsten nur 50% Erstattung.

Leistungsübersicht

Continentale
COMFORT-MED,...

Leistungen Allgemein	★★★★★ 3.1
Selbstbeteiligung	COMFORT-MED: 20 EUR je Behandlungstag/Behandler/Arzneimittel (ASZ).
Pauschalleistung	★★★★★ 2.8 COMFORT-MED: Pauschalleistung nach leistungsfreien Jahren: - 2 MB ab 1 Jahr.
Erfolgsabh. Beitragsrückerstattung	★★★★★ 2.8 COMFORT-MED: BRE nach leistungsfreien Jahren: - 1 MB ab 2 Jahren - 2 MB ab 3 Jahren - 3 MB ab 4 Jahren - 4 MB ab 5 Jahren. SP2: Nein.
Allgemeine Wartezeit	Keine.
Besondere Wartezeiten	Keine.
Vertragslaufzeit	Mindestens 2 Jahre.
Kündigungstermin	Mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines Versicherungsjahres.
Weltgeltung	★★★★★ 3.5 Ja, bis zu 6 Monate.
Auslandsrücktransport	COMFORT-MED: Ja.
Leistungen im Ausland (zusätzl.)	Nein.
Optionsrecht	Nein.
Wechselrecht	Nein.
Kinderalleinversicherung	COMFORT-MED: Ja. SP2: Nein.
Versicherbarer Personenkreis	COMFORT-MED: Ärzte, Zahnärzte und Medizinstudenten und deren in häuslicher Gemeinschaft lebende Ehepartner oder Lebenspartner und Kinder, wenn für diese Kindergeld bezogen wird oder sie sich in Ausbildung befinden, max. bis zur Vollendung des 34. Lebensjahres. SP2: Personen, die bei einer PKV in Deutschland Anspruch auf Leistung aus einer Vollversicherung mit allgemeinen Krankenhausleistungen haben.
Entbindung/Elterngeldbezug	Keine zusätzliche Pauschale.

