

PremiumSoftware - Marktinhalte 704

- Darstellung aller, auch nicht ratingrelevanter, Kriterien
- Anzeige berücksichtigter Tarife
- Schlusserklärung des Kunden

Infos siehe
letzte Seite !



Kriterium	[Redacted]	[Redacted]
-----------	------------	------------

Auslandsaufenthalte

Aufrechterhaltung des Versicherungsschutzes

Grundsätzliche Voraussetzung	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Postanschrift und Konto in Deutschland <input type="checkbox"/> Ein Wohnsitz - auch Zweitwohnsitz - im EWR <input type="checkbox"/> Gewöhnlicher Aufenthalt in EWR oder Schweiz <input checked="" type="checkbox"/> Gewöhnlicher Aufenthalt im EWR 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Postanschrift und Konto in Deutschland <input type="checkbox"/> Ein Wohnsitz - auch Zweitwohnsitz - im EWR <input checked="" type="checkbox"/> Gewöhnlicher Aufenthalt in EWR oder Schweiz <input checked="" type="checkbox"/> Gewöhnlicher Aufenthalt im EWR
Zielgebiete einer Wohnsitzverlegung / Verlegung des gewöhnlichen Aufenthaltsortes außerhalb des EWR, bei denen der Versicherungsschutz bestehen bleibt	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Weltweit (keine territoriale Einschränkung) <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Schweiz 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Weltweit (keine territoriale Einschränkung) <input type="checkbox"/> Europa <input checked="" type="checkbox"/> Schweiz

Anmeldefristen (zur Aufrechterhaltung des Versicherungsschutzes bei Wohnsitzverlegung)

Es müssen keine Anmeldefristen eingehalten werden	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
---	--	--

Dauer des Versicherungsschutzes

Zeitliche Begrenzung	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> 5 Jahre <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> 6 Monate <input type="checkbox"/> 3 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 2 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 1 Monat 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Ohne <input checked="" type="checkbox"/> 5 Jahre <input checked="" type="checkbox"/> 3 Jahre <input checked="" type="checkbox"/> 6 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 3 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 2 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 1 Monat
----------------------	--	---

Zusätzlich gilt

Der Versicherungsschutz ist nicht auf VORÜBERGEHENDE Auslandsaufenthalte begrenzt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Versicherungsschutz wird unabhängig vom Bestehen eines Wohnsitzes in Deutschland gewährt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Versicherungsschutz wird unabhängig von dem Bestehen der Pflegepflichtversicherung und den stationären Wahlleistungen gewährt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Beschränkung auf akut eingetretene Erkrankungen und nicht planbare Heilbehandlungen	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Es besteht keine Anzeigepflicht des Auslandsaufenthalts beim Versicherer	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Abhängigkeit der Dauer des Versicherungsschutzes von einer Vorversicherungszeit

Vorversicherungszeit für Deckungserweiterung	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Keine Vorversicherungszeit notwendig <input checked="" type="checkbox"/> Die Vorversicherungszeit beträgt 1 Jahr <input checked="" type="checkbox"/> Die Vorversicherungszeit beträgt 3 Jahre 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Keine Vorversicherungszeit notwendig <input checked="" type="checkbox"/> Die Vorversicherungszeit beträgt 1 Jahr <input checked="" type="checkbox"/> Die Vorversicherungszeit beträgt 3 Jahre
--	---	---

Rückreisefrist (Ende des Versicherungsschutzes, wenn der Versicherungsfall vorhandene zeitliche Befristung überschreitet.)

Länge der Rückreisefrist	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Keine Rückreisefrist <input type="checkbox"/> 3 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 2 Monate 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Keine Rückreisefrist <input type="checkbox"/> 3 Monate <input checked="" type="checkbox"/> 2 Monate
--------------------------	--	---

Krankenanstalten

Allgemeine Regelungen

Deutsche gesetzliche Regelungen zur Erstattung von Krankenhausleistungen (Bundespflegesatzverordnung / Krankenhausentgeltgesetz / Fallpauschalensystem für Krankenhäuser)

Haben keine zwingende Geltung im Inland	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Haben keine zwingende Geltung im Ausland	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Meldefrist Krankenhausaufenthalt

Keine Meldefrist die Auswirkung auf die Leistung hat	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Besondere Krankenanstalten sind versichert

Hospize	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
---------	--	--

Bundeswehrkrankenhäuser, Sanitätsbereiche der Bundeswehr	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Krankenhausambulanzen	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
KANN-Regelung: Diagnosezentren, Diagnosekliniken nach vorheriger schriftlicher Zusage	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Entbindungsheime	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Häusliche Krankenpflege		
Häusliche Krankenpflege ist versichert (ggf. mit Einschränkungen)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Gemischte Anstalten / AHB-Leistungen		
Die Behandlung in Gemischten Anstalten ist versichert, wenn		
folgende Voraussetzung gilt	<input type="checkbox"/> es handelt sich um eine medizinisch notwendige stationäre Heilbehandlung <input type="checkbox"/> es handelt sich um eine Notfalleinweisung	<input type="checkbox"/> es handelt sich um eine medizinisch notwendige stationäre Heilbehandlung <input checked="" type="checkbox"/> es handelt sich um eine Notfalleinweisung
es sich um das einzige Versorgungskrankenhaus in der Umgebung des ... des Versicherten handelt	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsortes <input type="checkbox"/> Wohnortes	<input checked="" type="checkbox"/> Aufenthaltsortes <input checked="" type="checkbox"/> Wohnortes
es sich um eine akute Erkrankung während des Aufenthalts in einer gemischten Anstalt, die eine medizinisch notwendige stationäre Behandlung erforderte handelt.	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Anschlussheilbehandlung (AHB)		
AHB nach stationärem Aufenthalt ist ohne vorherige Zusage versichert (evtl. zeitlich beschränkt)	<input type="checkbox"/> grundsätzlich <input type="checkbox"/> nach einer operativen Behandlung <input type="checkbox"/> bei schweren Erkrankungen aus den Bereichen Kardiologie, Orthopädie, Neurologie und Onkologie <input type="checkbox"/> bei bestimmten, in den AVB aufgeführten, Diagnosen	<input type="checkbox"/> grundsätzlich <input type="checkbox"/> nach einer operativen Behandlung <input type="checkbox"/> bei schweren Erkrankungen aus den Bereichen Kardiologie, Orthopädie, Neurologie und Onkologie <input type="checkbox"/> bei bestimmten, in den AVB aufgeführten, Diagnosen
AHB ist versichert	<input type="checkbox"/> Ohne Frist für den Beginn der AHB <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 3 Monaten nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 14 Tagen nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie unmittelbar / in engem zeitlichen Zusammenhang nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt	<input type="checkbox"/> Ohne Frist für den Beginn der AHB <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 3 Monaten nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 4 Wochen nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie innerhalb von 14 Tagen nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt <input type="checkbox"/> Wenn sie unmittelbar / in engem zeitlichen Zusammenhang nach Beendigung der Krankenhausbehandlung beginnt
Die AHB muss sich nicht auf eine Krankenhausbehandlung beziehen für die Leistungspflicht besteht/bestand	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Kur (ort) leistung		
Versicherungsschutz besteht auch bei Behandlung durch einen Arzt, der an einem Kurort/Heilbad niedergelassen ist.	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Versicherungsschutz besteht auch für Kur- und Sanatoriumsbehandlung		
Ambulante Kurbehandlung		
Voraussetzung		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Anspruchstellung		
Erstanspruch	<input checked="" type="checkbox"/> Direkter Anspruch <input checked="" type="checkbox"/> Erstanspruch nach 2 Versicherungsjahren <input type="checkbox"/> Erstanspruch nach 3 Versicherungsjahren	<input checked="" type="checkbox"/> Direkter Anspruch <input type="checkbox"/> Erstanspruch nach 2 Versicherungsjahren <input type="checkbox"/> Erstanspruch nach 3 Versicherungsjahren
Folgeanspruch	<input type="checkbox"/> Direkter Anspruch <input type="checkbox"/> Folgeanspruch nach 2 Versicherungsjahren <input checked="" type="checkbox"/> Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren	<input checked="" type="checkbox"/> Direkter Anspruch <input type="checkbox"/> Folgeanspruch nach 2 Versicherungsjahren <input type="checkbox"/> Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren
Leistungsdauer	<input type="checkbox"/> Keine Begrenzung <input checked="" type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 3 Wochen	<input checked="" type="checkbox"/> Keine Begrenzung <input type="checkbox"/> 4 Wochen <input type="checkbox"/> 3 Wochen
Versicherte Kurleistungen		
Anwendungen (physikalische Therapie/Heilmittel)	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Verbandmittel	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Arzneimittel	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Ärztliche Behandlungen	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kurplanerstellung	✔ erfüllt	✘ nicht erfüllt
Kurtaxe	✔ erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierung (z.B. Höchstbetrag)	✔ erfüllt	✘ nicht erfüllt
Kurtagegeld	✘ nicht erfüllt	✔ erfüllt
Pauschale	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt

Stationäre Kurbehandlung

Voraussetzung

Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
---	-----------	-----------

Anspruchstellung

Erstanspruch	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Direkter Anspruch ○ Erstanspruch nach 2 Versicherungsjahren ○ Erstanspruch nach 3 Versicherungsjahren ○ Erstanspruch nach 4 oder mehr Jahren 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Direkter Anspruch ○ Erstanspruch nach 2 Versicherungsjahren ○ Erstanspruch nach 3 Versicherungsjahren ○ Erstanspruch nach 4 oder mehr Jahren
Folgeanspruch	<ul style="list-style-type: none"> ✘ Direkter Anspruch ✘ Folgeanspruch nach 2 Versicherungsjahren ✔ Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren ○ Folgeanspruch nach 4 oder mehr Jahren 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Direkter Anspruch ○ Folgeanspruch nach 2 Versicherungsjahren ○ Folgeanspruch nach 3 Versicherungsjahren ○ Folgeanspruch nach 4 oder mehr Jahren
Leistungsdauer	<ul style="list-style-type: none"> ✘ Keine Begrenzung ✘ 8 Wochen ✔ 4 Wochen ○ 3 Wochen 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Keine Begrenzung ○ 8 Wochen ○ 4 Wochen ○ 3 Wochen
Der Geltungsbereich ist nicht auf Deutschland beschränkt	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt

Versicherte Kurleistungen

Anwendungen (physikalische Therapie/Heilmittel)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Verbandmittel	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Arzneimittel	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Ärztliche Behandlungen	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kurplanerstellung	✔ erfüllt	✘ nicht erfüllt
Kurtaxe	✔ erfüllt	✘ nicht erfüllt
Unterkunft	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Verpflegung	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierung (z.B. Höchstbetrag)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kurtagegeld	✘ nicht erfüllt	✔ erfüllt
Pauschale	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt

Krieg und Terror

Kriegsereignisse und Kriegsfolgeereignisse

Geltungsbereich	<ul style="list-style-type: none"> ✘ Außerhalb Deutschlands ✘ Außerhalb Europas 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Außerhalb Deutschlands ○ Außerhalb Europas
Es sind keine Fristen für die Rückreise bei Ausbruch eines Kriegsereignisses vorhanden, wenn die versicherte Person aus Gründen, die sie nicht zu vertreten hat, an der Ausreise gehindert ist	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Folgende einschränkende Klausel gilt nicht: Bei Eintritt des Versicherungsfalls findet kein Kriegsereignis mehr statt und außerdem liegt für das Aufenthaltsland keine Reisewarnung durch das auswärtige Amt vor.	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt

Terrorereignisse

Geltungsbereich	<ul style="list-style-type: none"> ✘ Weltweit ✘ Außerhalb Deutschlands ✘ Außerhalb Europas 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Weltweit ○ Außerhalb Deutschlands ○ Außerhalb Europas
-----------------	---	---

Wehrdienstbeschädigungen

Wehrdienstbeschädigungen sind versichert	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
--	-----------------	-----------------

Kindernachversicherung

Wahl des Versicherungsschutzes für das Kind (bei rechtzeitiger Anmeldung zur Kindernachversicherung)

Wahl des Selbstbehalts	<input checked="" type="checkbox"/> Selbstbehalt darf frei gewählt werden <input checked="" type="checkbox"/> Ambulanter Selbstbehalt darf frei gewählt werden	<input checked="" type="checkbox"/> Selbstbehalt darf frei gewählt werden <input checked="" type="checkbox"/> Ambulanter Selbstbehalt darf frei gewählt werden
Es darf der höherwertigere Versicherungsschutz gewählt werden (bitte Voraussetzungen beachten)	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt
Definition des Umfangs des Versicherungsschutzes von Neugeborenen	<input checked="" type="checkbox"/> Neugeborene sind versichert, so wie sie geboren sind <input checked="" type="checkbox"/> Neugeborene mit angeborenen Anomalien / Gebrechen und vererbten Krankheiten sind versichert	<input checked="" type="checkbox"/> Neugeborene sind versichert, so wie sie geboren sind <input checked="" type="checkbox"/> Neugeborene mit angeborenen Anomalien / Gebrechen und vererbten Krankheiten sind versichert

Unterbringungskosten des gesunden Säuglings

Kostenersatz für stationäre Unterbringung des gesunden Säuglings bei Fortsetzung der stationären Heilbehandlung der Mutter nach Entbindung (bei rechtzeitiger Anmeldung zur Kindernachversicherung)	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Dreimonatige Vorversicherungszeit eines Elternteils	<input checked="" type="checkbox"/> ist nicht erforderlich <input checked="" type="checkbox"/> ist nicht erforderlich bei Frühgeburt oder bei mind. 3 Monaten gleichartigem Versicherungsschutz in PKV oder GKV	<input checked="" type="checkbox"/> ist nicht erforderlich <input checked="" type="checkbox"/> ist nicht erforderlich bei Frühgeburt oder bei mind. 3 Monaten gleichartigem Versicherungsschutz in PKV oder GKV

Wechseloptionen

Verzicht auf ordentliches Kündigungsrecht seitens des Versicherers

bei Krankheitskostenteilversicherung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--------------------------------------	---	---

Verpflichtung des Versicherers zur Vertragsumstellung

innerhalb der Krankheitskostenvollversicherung

mit einer anderen Selbstbeteiligungsvariante	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt
in einen anderen Tarif	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt

in Zusatztarife bei GKV-Pflicht einer versicherten Person für

Ambulante Leistungen	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Stationäre Leistungen	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Zahnärztliche Leistungen	<input checked="" type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Arztwahl ambulant & stationär

Tarifsystem	<input checked="" type="checkbox"/> Freie Arztwahl <input checked="" type="checkbox"/> Primärarzttarif <input checked="" type="checkbox"/> Hausarzttarif	<input checked="" type="checkbox"/> Freie Arztwahl <input checked="" type="checkbox"/> Primärarzttarif <input checked="" type="checkbox"/> Hausarzttarif
-------------	--	--

Ambulante Arztwahl

Ärzte, die ohne Überweisung in Anspruch genommen werden können

Praktische Ärzte ohne Facharztbezeichnung bzw. Allgemeinmediziner	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Augenärzte	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Frauenärzte	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kinderärzte ohne Schwerpunktbezeichnung	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Notärzte (bei nachgewiesener Behandlung im Rahmen des Notdienstes)	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bereitschaftsärzte (bei nachgewiesener Behandlung im Rahmen des Bereitschaftsdienstes)	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Hausärztlich tätige Internisten	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Stationäre Arztwahl

Gesondert berechenbare Leistungen (privatärztliche / wahlärztliche Behandlung) sind versichert	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Honorarerstattung für Ärzte/Zahnärzte

Honorarerstattung in Deutschland

Stationäre Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Ambulante Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Zahnärztliche Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Unangemessenheit der Leistungen

Der Versicherer ist nicht berechtigt Leistungen zu kürzen, wenn die Aufwendungen in einem auffälligen Missverhältnis zu den erbrachten Leistungen stehen	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
--	--	--

Honorarerstattung im Ausland

Stationäre Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. 	<ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor. <input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
---	--	---

Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
--	---	---

Ambulante Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor.<input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.	<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Zahnärztliche Heilbehandlung

Erstattungsumfang nach der deutschen GOÄ/GOZ	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor.<input checked="" type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.	<ul style="list-style-type: none"><input checked="" type="checkbox"/> Es besteht keine tarifliche Erstattungsregelung bezüglich der deutschen GOÄ/GOZ.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht auch Erstattungen die über den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ liegen vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Höchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.<input type="checkbox"/> Die tarifliche Erstattungsregelung sieht Erstattungen bis zu den Regelhöchstsätzen der deutschen GOÄ/GOZ vor.
--	---	---

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Verlegung des gewöhnlichen Aufenthaltes innerhalb des EWR

Es besteht keine Bindung an deutsche Gebührenordnungen (GOÄ/GOZ) und es gibt keine Beschränkung auf Inlandskosten	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
---	--	---

Längerer (gewöhnlicher) Aufenthalt im versicherten Zielgebiet außerhalb des EWR (siehe Auslandsaufenthalte)

Stationär

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Ambulant

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Zahnärztlich

Folgende Leistungskriterien sollen erfüllt sein

Keine Bindung an preisliche Regelwerke (z.B. wenn ortsübliche / landesübliche Sätze gelten)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Der Tarif sieht keine pauschale Herabsetzungsbefugnis für Leistungen vor	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Unangemessenheit der Leistungen

Der Versicherer ist nicht berechtigt Leistungen zu kürzen, wenn die Aufwendungen in einem auffälligen Missverhältnis zu den erbrachten Leistungen stehen	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
--	--	--

Hilfsmittel und Künstliche Ernährung

Lebenserhaltende Hilfsmittel

Offene Formulierung (keine Einschränkung, was die Art des lebenserhaltenden Hilfsmittels betrifft)

Lebenserhaltende Hilfsmittel sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Geräte zur künstlichen Ernährung		
Geräte zur künstlichen Ernährung sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Heimdialysegeräte		
Heimdialysegeräte sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Atemüberwachungsmonitore		
Atemüberwachungsmonitore sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Sauerstoffkonzentratoren, Sauerstoffgeräte, Beatmungsgeräte, Flüssigsauerstoff, Flaschenversorgung		

Sauerstoffkonzentratoren, Sauerstoffgeräte, Beatmungsgeräte, Flüssigsauerstoff, Flaschenversorgung sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Schlafapnoegeräte (CPAP-Geräte)		
Schlafapnoegeräte (CPAP-Geräte) sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Stoma-Versorgungsartikel		
Stoma-Versorgungsartikel sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Infusionspumpen, Schmerzmittelpumpen		
Infusionspumpen, Schmerzmittelpumpen sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Insulinpumpen		

Insulinpumpen sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Iontophoresegeräte		
Iontophoresegeräte sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Inhalationsgeräte		
Inhalationsgeräte sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Gerinnungsmonitore		
Gerinnungsmonitore sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Absauggeräte		
Absauggeräte sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Überwachungsmonitore für Säuglinge, Pulsoximeter		
Überwachungsmonitore für Säuglinge, Pulsoximeter sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Herzüberwachungsmonitore		
Herzüberwachungsmonitore sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Körperersatzstücke		
Offene Formulierung (keine Einschränkung, was die Art des Körperersatzstückes betrifft)		
Körperersatzstücke sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Prothesen		

Prothesen sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Kunstglieder (oder Arm- und Beinprothesen)		
Kunstglieder (oder Arm- und Beinprothesen) sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Brustprothesen		
Brustprothesen sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Kunstaugen		
Kunstaugen sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Epithesen		
Epithesen sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt

Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Haarersatz bei entstellenden Unfall-, Bestrahlungs-, Operationsnarben		
Haarersatz bei entstellenden Unfall-, Bestrahlungs-, Operationsnarben ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Krankenfahrstühle		
Offene Formulierung (keine Einschränkung, was die Art des Krankenfahrstuhls betrifft)		
Krankenfahrstühle sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Rollstühle		
Rollstühle sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Handbetriebener Krankenfahrstuhl		

Handbetriebener Krankenfahrstuhl ist versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✘ nicht erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Handbetriebene Standardkrankenfahrstühle		
Handbetriebene Standardkrankenfahrstühle sind versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✘ nicht erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Orthopädische Hilfsmittel		
Offene Formulierung (keine Einschränkung, was die Art des orthopädischen Hilfsmittels betrifft)		
Orthopädische Hilfsmittel sind versichert	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Stützapparate		
Stützapparate sind versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	✘ nicht erfüllt	✘ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Gehapparate		

Gehapparate sind versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Einlagen/Schuhausgleich		
Einlagen/Schuhausgleich sind versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Orthopädische Schuhe		
Orthopädische Schuhe sind versichert	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Sonstige Hilfsmittel		
Offene Formulierung (keine Einschränkung, was die Art des sonstigen Hilfsmittels betrifft)		
Sonstige Hilfsmittel sind versichert	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Blindenhund		

Der Blindenhund ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Hörgeräte, Hörhilfen		
Hörgeräte/Hörhilfen sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Künstlicher bzw. elektronischer Kehlkopf / Sprechgerät / Sprechhilfe		
Künstlicher bzw. elektronischer Kehlkopf / Sprechgerät / Sprechhilfe ist versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Elektronische Lesehilfe		
Elektronische Lesehilfe ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Inkontinenzartikel		

Inkontinenzartikel sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Gummistrümpfe/Kompressionsstrümpfe		
Gummistrümpfe/Kompressionsstrümpfe sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Leibbinden, Umstandsleibbinden, Bandagen, Bruchbänder		
Leibbinden, Umstandsleibbinden, Bandagen, Bruchbänder sind versichert	erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	erfüllt	erfüllt
Blindenleitgerät/Blindenstock		
Blindenleitgerät/Blindenstock ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Rollatoren		

Rollatoren sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Allergikerbettwäsche		
Allergikerbettwäsche ist versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Blutdruckmessgeräte		
Blutdruckmessgeräte sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Blutzuckermessgeräte		
Blutzuckermessgeräte sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt
Wechseldruckmatratzen/-Systeme		
Wechseldruckmatratzen/-Systeme sind versichert	<input type="checkbox"/> nicht erfüllt	<input checked="" type="checkbox"/> erfüllt

Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	erfüllt
Krankenbetten in funktionaler Standardausführung		
Krankenbetten in funktionaler Standardausführung sind versichert	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Kauf / Miete: keine Vorgabe	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung in der Häufigkeit der Erstattung (z.B. nur alle 2 bis 3 Jahre)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "Art der Ausführung"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Nährmittel /-stoffe		
Nährmittel /-stoffe zur künstlichen Ernährung		
Nährmittel /-stoffe zur künstlichen Ernährung sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Bezugsquelle: keine Vorgabe	nicht erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine prozentuale Limitierungen (Eigenbeteiligung, eventuell begrenzt)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierungen (Erstattung ist auf einen Höchstbetrag begrenzt)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine Limitierung auf "preisliche Angemessenheit"	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Heilmittel		
Versicherte Behandlungen		
Physikalisch-medizinische Behandlung ist versichert	erfüllt	erfüllt
Folgende Leistungskriterien sind erfüllt		
Keine Einschränkungen bezüglich der Anzahl der Behandlungen / Verordnungen	erfüllt	erfüllt
Keine preisliche Limitierung (z.B. Preisverzeichnisse, preisliche / prozentuale Begrenzungen)	erfüllt	nicht erfüllt
Keine Einschränkung auf in der GOÄ genannte Heilmittel	erfüllt	erfüllt
Hausbesuche des Behandlers	erfüllt	erfüllt
Logopädische Behandlung ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Ergotherapeutische Behandlung ist versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Schwangerschaftsgymnastik ist versichert	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Wahl nichtärztlicher Behandler (Angehörige staatlich anerkannter Heilhilfsberufe) zusätzlich zu den ärztlichen Behandlern		
Offene Formulierung (alle Heilhilfsberufe)	nicht erfüllt	erfüllt
Logopäden	nicht erfüllt	erfüllt
Ergotherapeuten	nicht erfüllt	erfüllt
Physiotherapeuten	nicht erfüllt	erfüllt

Krankengymnasten	nicht erfüllt	erfüllt
Masseur	nicht erfüllt	erfüllt
Bademeister	nicht erfüllt	erfüllt

Zahnleistungen

Definition des Erstattungsumfangs von Inlays	Als Zahnbehandlung Als Zahnersatz	Als Zahnbehandlung Als Zahnersatz
--	--------------------------------------	--------------------------------------

Preisliche Einschränkungen für Material- und Laborkosten

Kein Preis-/ Leistungsverzeichnis und keine Einschränkung auf übliche Kosten oder angemessene/mittlere Preislage	erfüllt	erfüllt
--	---------	---------

Zeitliche Summenbegrenzungen zu Beginn der Vertragslaufzeit (Zahnstafel)

Zeitliche Summenbegrenzungen	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Summenbegrenzung für 1 Jahr Summenbegrenzung für 2 Jahre Summenbegrenzung für 3 Jahre Summenbegrenzung für 4 Jahre Summenbegrenzung für 5 Jahre Summenbegrenzung für 6 Jahre Summenbegrenzung für 7 Jahre Summenbegrenzung für 8 Jahre Summenbegrenzung für 9 Jahre Summenbegrenzung für 10 Jahre 	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Summenbegrenzung für 1 Jahr Summenbegrenzung für 2 Jahre Summenbegrenzung für 3 Jahre Summenbegrenzung für 4 Jahre Summenbegrenzung für 5 Jahre Summenbegrenzung für 6 Jahre Summenbegrenzung für 7 Jahre Summenbegrenzung für 8 Jahre Summenbegrenzung für 9 Jahre Summenbegrenzung für 10 Jahre
Zur Verfügung stehende Summe	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Es stehen insgesamt 16.001,- EUR oder mehr Es stehen insgesamt 14.001,- EUR bis 16.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 10.001,- EUR bis 14.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 8.001,- EUR bis 10.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 6.001,- EUR bis 8.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 4.001,- EUR bis 6.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 2.001,- EUR bis 4.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt bis zu 2.000,- EUR zur Verfügung 	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Es stehen insgesamt 16.001,- EUR oder mehr Es stehen insgesamt 14.001,- EUR bis 16.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 10.001,- EUR bis 14.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 8.001,- EUR bis 10.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 6.001,- EUR bis 8.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 4.001,- EUR bis 6.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 2.001,- EUR bis 4.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt bis zu 2.000,- EUR zur Verfügung
Summenbegrenzung entfällt bei unfallbedingten Kosten komplett bzw. eine Summenbegrenzung ist nicht vorhanden	erfüllt	erfüllt

Zeitliche Summenbegrenzungen innerhalb der gesamten Vertragslaufzeit

Zeitliche Summenbegrenzungen	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Summe steht jährlich zur Verfügung Summe steht für insgesamt 2 Jahre zur Verfügung Summe steht für insgesamt 3 Jahre zur Verfügung 	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Summe steht jährlich zur Verfügung Summe steht für insgesamt 2 Jahre zur Verfügung Summe steht für insgesamt 3 Jahre zur Verfügung
Zur Verfügung stehende Summe	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Es stehen insgesamt 14.001,- EUR oder mehr zur Verfügung Es stehen insgesamt 10.001,- EUR bis 14.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 8.001,- EUR bis 10.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt bis 8.000,- EUR zur Verfügung 	<ul style="list-style-type: none"> Keine Summenbegrenzung vorhanden Es stehen insgesamt 14.001,- EUR oder mehr zur Verfügung Es stehen insgesamt 10.001,- EUR bis 14.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt 8.001,- EUR bis 10.000,- EUR zur Verfügung Es stehen insgesamt bis 8.000,- EUR zur Verfügung
Summenbegrenzung entfällt bei unfallbedingten Kosten komplett bzw. eine Summenbegrenzung ist nicht vorhanden	erfüllt	erfüllt

Psychotherapie

Psychotherapie

Ambulant		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	erfüllt	erfüllt
Anzahl der versicherten Sitzungen	<ul style="list-style-type: none"> Unbegrenzt Unbegrenzt ab der 31. Sitzung 31 bis 50 Sitzungen 21 bis 30 Sitzungen 1 bis 20 Sitzungen 	<ul style="list-style-type: none"> Unbegrenzt Unbegrenzt ab der 31. Sitzung 31 bis 50 Sitzungen 21 bis 30 Sitzungen 1 bis 20 Sitzungen

Keine preisliche Limitierung (prozentuale Begrenzung, Höchstbetrag)	✔ erfüllt	❌ nicht erfüllt
Freie Wahl des Behandlers (zusätzlich zu den ärztlichen Behandlern)		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	❌ nicht erfüllt
Psychologische Psychotherapeuten können in Anspruch genommen werden	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten können in Anspruch genommen werden	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Stationär (entsprechend der jeweils versicherten stationären Einrichtungen)		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Behandlungstage	<ul style="list-style-type: none"> ❌ Unbegrenzt ❌ 31 bis 50 Behandlungstage ✔ 21 bis 30 Behandlungstage ✔ 1 bis 20 Behandlungstage 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Unbegrenzt ✔ 31 bis 50 Behandlungstage ✔ 21 bis 30 Behandlungstage ✔ 1 bis 20 Behandlungstage
Keine preisliche Limitierung (prozentuale Begrenzung, Höchstbetrag)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Freie Wahl des Behandlers (zusätzlich zu den ärztlichen Behandlern)		
Keine vorherige Zustimmung des Versicherers (KANN-Regelung) notwendig	✔ erfüllt	❌ nicht erfüllt
Psychologische Psychotherapeuten können in Anspruch genommen werden	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten können in Anspruch genommen werden	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Entgiftung, Entziehung, Entwöhnung		
Entgiftungsmaßnahmen sind versichert	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Die erste Maßnahme zur Entziehung ist versichert (evtl. auch mit Einschränkungen)	❌ nicht erfüllt	✔ erfüllt
Die erste Maßnahme zur Entwöhnung ist versichert (evtl. auch mit Einschränkungen)	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Vorsorgeleistung		
Schutzimpfungen		
Versicherungsumfang für Schutzimpfungen	<ul style="list-style-type: none"> ❌ Schutzimpfungen sind versichert ❌ Allgemeine Schutzimpfungen sind versichert ❌ Schutzimpfungen nach Empfehlung der STIKO sind versichert ❌ Ärztlich angeratene Schutzimpfungen sind versichert ✔ Schutzimpfungen sind gemäß abgeschlossener Aufzählung versichert 	<ul style="list-style-type: none"> ❌ Schutzimpfungen sind versichert ❌ Allgemeine Schutzimpfungen sind versichert ❌ Schutzimpfungen nach Empfehlung der STIKO sind versichert ❌ Ärztlich angeratene Schutzimpfungen sind versichert ✔ Schutzimpfungen sind gemäß abgeschlossener Aufzählung versichert
Anlass der Impfung		
Schutzimpfungen für berufliche Zwecke sind versichert	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Schutzimpfungen für Auslandsreisen sind versichert	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierung (jährlicher Höchstbetrag)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Vorsorgeuntersuchungen		
Voraussetzungen	<ul style="list-style-type: none"> ❌ Sämtliche Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten sind versichert ✔ Es handelt sich um eine "medizinisch notwendige" Vorsorgeuntersuchung (außerhalb gesetzlich eingeführter Programme) ✔ Es handelt sich um eine Vorsorgeuntersuchung innerhalb gesetzlich eingeführter Programme, die Altersgrenzen müssen nicht eingehalten werden ✔ Es handelt sich um eine Vorsorgeuntersuchung innerhalb gesetzlich eingeführter Programme ✔ Vorsorgeuntersuchungen sind ausschließlich gemäß abgeschlossener Aufzählung versichert 	<ul style="list-style-type: none"> ✔ Sämtliche Vorsorgeuntersuchungen zur Früherkennung von Krankheiten sind versichert ✔ Es handelt sich um eine "medizinisch notwendige" Vorsorgeuntersuchung (außerhalb gesetzlich eingeführter Programme) ✔ Es handelt sich um eine Vorsorgeuntersuchung innerhalb gesetzlich eingeführter Programme, die Altersgrenzen müssen nicht eingehalten werden ✔ Es handelt sich um eine Vorsorgeuntersuchung innerhalb gesetzlich eingeführter Programme ✔ Vorsorgeuntersuchungen sind ausschließlich gemäß abgeschlossener Aufzählung versichert
Keine preisliche Limitierung (jährlicher Höchstbetrag)	✔ erfüllt	✔ erfüllt
Check up		
Kostenersatz für Check up Untersuchungen	❌ nicht erfüllt	❌ nicht erfüllt

Keine zeitliche Limitierung (nur alle 2 Jahre o.ä.)	nicht erfüllt	nicht erfüllt
Keine preisliche Limitierung (jährlicher Höchstbetrag)	nicht erfüllt	nicht erfüllt

Transportleistungen

Ambulant

Bei einem "Notfall" oder bei "Erstversorgung" nach einem Unfall

Transportkosten bei einem "Notfall" oder bei "Erstversorgung" nach einem Unfall sind versichert	erfüllt	erfüllt
Transport nicht nur bis zum "nächstgelegenen" oder "nächsten" Behandler	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Begrenzung bei der Entfernung bis zur Behandlungsmöglichkeit	erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung des versicherten Transportmittels	erfüllt	erfüllt
Hin- und Rückweg des Transportes sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung auf medizinisch notwendige Transporte	erfüllt	erfüllt

Bei Gehunfähigkeit

Transportkosten bei Gehunfähigkeit sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Transport nicht nur bis zum "nächstgelegenen" oder "nächsten" Behandler	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Begrenzung bei der Entfernung bis zur Behandlungsmöglichkeit	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung des versicherten Transportmittels	nicht erfüllt	erfüllt
Hin- und Rückweg des Transportes sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung auf medizinisch notwendige Transporte	nicht erfüllt	erfüllt

Bei bestimmten Krankheitsbildern

Transport bei bestimmten Krankheitsbildern wird erstattet	nicht erfüllt	erfüllt
Transport nicht nur bis zum "nächstgelegenen" oder "nächsten" Behandler	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Begrenzung bei der Entfernung bis zur Behandlungsmöglichkeit	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung des versicherten Transportmittels	nicht erfüllt	erfüllt
Hin- und Rückweg des Transportes sind versichert	nicht erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung auf medizinisch notwendige Transporte	nicht erfüllt	erfüllt

Stationär

Transportkosten bei stationärer Behandlung sind versichert	erfüllt	erfüllt
Transport nicht nur bis zum "nächstgelegenen" oder "nächsten" Behandler	erfüllt	erfüllt
Keine Begrenzung bei der Entfernung bis zur Behandlungsmöglichkeit	erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung des versicherten Transportmittels	erfüllt	erfüllt
Hin- und Rückweg des Transportes sind versichert	erfüllt	erfüllt
Keine Einschränkung auf medizinisch notwendige Transporte	nicht erfüllt	erfüllt

Berücksichtigte Tarife

Folgende Tarife wurden zur Auswahl herangezogen:

Allianz • 704, 720, 741 • AktiMed Best 90 • AktiMed Plus 100 • AktiMed Plus 90 • AktiMed Plus 90 P • AktiMed Start 90
Alte Oldenburger • A90, K20, K/S, Z
ARAG • 210, 220, 529 • E0 • K0
AXA • 140, 341, 541 • 140-N, 341-N, 541-N • AM100,K1,Z100S • ECO 1300 • ECORA 1300, Vital-Z • EL • EL-N, KG 2-N • EL 400 • EL
Bonus, Vital-Z • EL Bonus-N, Vital-Z-N • Vision 1 • Vision-Start-N • Vital 250, Vital-Z • Vital 300-N, Vital-Z-N
Barmenia • VA100,VS300,VS100,VD100 • VC 2P, VC1ZPlus • VC 3P • VCH 2A, VC1ZPlus • VCH 3A • VCN 2P, VC1ZPlus
Bayerische Beamten KK • A0, S1, S2, S3, Z100/80 • CompactPRIVAT/S • CompactPRIVAT-Opt.,-PLUS • CompactPRIVAT-Start
250 • GesundheitPRIVAT 300 • GesundheitPRIVAT-Kompakt • N/2, ZE 90
CENTRAL • Basistarif Spezial • BSSN • Comfort 0 • CV3H 250 • CV3N 250 • CVP 500 • EKN 0 • EKS 250 • KEH 250
Concordia • AV1,SV1,ZV1,VV Plus
Continental • ECONOMY,SGII1/100 • GS1Plus • SB153, SIV/1, Z5
DeBeKa • BSS • PN, PNE
Deutscher Ring • A10, S11, D100 • Classic • Classic + • Comfort • Comfort + • Esprit • Profi S
DEVK • AM-V0,ST-V3,ST-V2,ZE-V
DKV • BestMed BM1 • BestMed BM2 • BestMed BM3 • BestMed Komfort BM4/0 • BestMed Premium BM5/0 • BS9 • GST • K
95 • KL06 • M-Tarife (AM0,SM6,ZM3) • Tarife 80 (AD1/SD2/ZD3) • VollMed Aktiv, SW 1 • VollMed Akzent • VollMed M2 • VollMed
M3 • VollMed M4-BR4 • VollMed SMB und PLU
Gothaer • BSS • GS0,SEK,SE1,ZS80 • MAX 1 • MediComfort • MediStart1 BO • MediStart2 BO,SEK,SE1 • MediVita250,-Clinic,-VitaZ90
HALLESCHE • AV3, CG1 • CA4,CSR,CG1,CZ3 • KS • NK 100 • PRIMO Bonus Z plus
HanseMerkur • ASZG,PS3,PS1,KKE • KV1, PS1, KKE • KVE1 • KVG1
HUK • A0, SE, Z100 • E100
Inter • BonusLine (BLL) S10 • ComfortLine (CL) • ComfortLine (CLL) • CompactCare (CC) • CompactCare
(CCL) • G210,A110,A210,S110,Z110 • SafeLine (SLL) • VK, VW
LKH • 102, 200, 194 • G • T
LVM • A0, S1, Z100/80
Mannheimer • Purisma Max • Purisma Pro • Purisma Relax • SelAS 11, SelZ 2 • SelAS 21, SelZ 2 • SelAS 22, SelZ 2 • SelAS 31, SelZ
3 • SelAS 32, SelZ 3 • SelAS 33, SelZ 3 • VPrem • VS 100 • VSB 100/300
Mecklenburgische • proME 1-A
MÜNCHENER VEREIN • 195 • 709, 730, 767 • 728, 730, 767 • 802, 805 • BonusCare (855) • BonusCareAdvance
(860) • BonusCareAdvance+ (861) • BonusCareAlpha (865) • BonusCareClassic (859) • StepCare (851)
NÜRNBERGER • A001, S001, Z001 • HAT • TOP, TOP H, SZ1, ZZ20
PAX • A0, S3, S2, EB • BAS1
Provinzial • VKAn, KHPn, KHUn
R+V • A100, S101, Z75 • A80, S101, Z75 • AGIL classic (EP) • AGIL comfort (MP) • AGIL premium (TN) • AS 2 • BSN, BSNZ • PA0
SDK • A75, S103, ZS75 • A80B, S103, AZ60 • A100, S101, AZ75 • A103, S102, AZ75
SIGNAL • ASZ/SB25 • KK-PLUS • KOMFORT1 • KOMFORT-PLUS1 • Optimal-KOMFORT • Optimal-START • VO
Union • BSS • VA100, VS110, VZ110
uniVersa • A100, ST1, ZA100 • A360 K, ST1, ZA100 • IntroPrivat • introPrivat-Spezial • VE 1300H • VE 900 K
Victoria • AN01,SB3,SB1,ZB100 • ET1,SB1 • MC1 • VictoriaMed Kompakt KP1 • VictoriaMed Kompakt KP2 • VictoriaMed Kompakt
KP3 • VictoriaMed Komfort KF1/0 • VictoriaMed Premium PR1/0 • XL
Württembergische • EKN0, SE • ESN300 • G0 • GN300 • K0, SE • KN600, SE • KS3000, SE

Schlussklärung des Kunden

Eine Kopie dieses Protokolls habe ich erhalten. Mir wurde erklärt, dass für die Leistungsverpflichtung des Versicherers die Allgemeinen
Versicherungsbedingungen sowie die Musterbedingungen des Verbandes der privaten Krankenversicherung (MB/KK,MB/KT und MB/PPV)
maßgebend sind. Diese wurden erläutert.

Exemplare der Original-Vertragsbedingungen des/der Versicherer(s), (Druckstücknummern:

.....)
wurden mir ausgehändigt und zur eingehenden Lektüre empfohlen.

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Berater

Mehr Informationen zur Software finden Sie im Internet unter:

http://www.premiumsoftware.de

Als Berater können Sie eine Schulung unter http://www.anmelden.org/pcd ansehen.