

## Allgemeine Bestimmungen

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Versicherbarer Personenkreis</b> | Personen, <ul style="list-style-type: none"><li>• die in der deutschen gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) sind oder</li><li>• Anspruch auf Heilfürsorge aus einem deutschen öffentlich-rechtlichen Dienstverhältnis haben</li></ul> und <ul style="list-style-type: none"><li>• für die eine Versicherung nach einem der Tarife Z70, Z80, Z90, GZE1 oder GZE 2 besteht</li></ul> |
| <b>Geltungsbereich</b>              | 1 Monat weltweiter Versicherungsschutz ohne besondere Vereinbarung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Gebührenordnung</b>              | Die tariflichen Leistungen werden bis zu den Höchstsätzen der GOZ bzw. GOÄ erstattet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

## Zahnärztliche Behandlung

|                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zahnbehandlung</b>                                    | 100 % für <ul style="list-style-type: none"><li>• plastische Füllungen,</li><li>• Wurzelbehandlungen,</li><li>• Leistungen bei Erkrankungen der Mundschleimhaut und des Parodontiums und</li><li>• Aufbissbehelfe und Schienen.</li></ul>                                                                                                           |
| <b>Prophylaxe und Professionelle Zahnreinigung (PZR)</b> | 100 % für folgende prophylaktische Leistungen: <ul style="list-style-type: none"><li>• Erstellung Mundhygienestatus,</li><li>• Kontrolle des Übungserfolges,</li><li>• lokale Fluoridierung,</li><li>• Versiegelung von kariesfreien Fissuren und</li><li>• Behandlung überempfindlicher Zahnflächen.</li></ul> 100 % für eine PZR pro Kalenderjahr |
| <b>Inlays (einschließlich GKV-Leistung)</b>              | keine Leistung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Zahnersatz (einschließlich GKV-Leistung)</b>          | keine Leistung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Kieferorthopädie</b>                                  | keine Leistung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Besondere Methoden zur Schmerzausschaltung</b>        | 100 % bis zu einem Erstattungsbetrag von insgesamt 250 EUR pro Kalenderjahr.<br>Zu den erstattungsfähigen Aufwendungen zählen <ul style="list-style-type: none"><li>• Analgosedierung (Dämmerschlaf),</li><li>• Vollnarkose,</li><li>• Lachgas-Sedierung,</li><li>• Akupunktur und</li><li>• Hypnose.</li></ul>                                     |

### Leistungsbegrenzungen für zahnärztliche Behandlung:

**- generell**

nein

**- in den ersten 3 Versicherungsjahren**

750 EUR Erstattungsbetrag (erste 12 Monate)

1.500 EUR Erstattungsbetrag (erste 24 Monate)

3.000 EUR Erstattungsbetrag (erste 36 Monate)

Die Leistungsbegrenzungen entfallen bei unfallbedingten Aufwendungen.