

# Tarif AJ/AJM

## MedCare: Privatarzt & Alternative Vorsorge

Versicherungsschutz für Kosten ambulanter Heilbehandlung inkl. Ganzheits- und Alternativmedizin für Sozialversicherte. Die Tarife AJ sind Zusatztarife zu Krankenhauskosten-Versicherung oder Krankenhaus-Tagegeld (KH-Tagegeld mindestens TJ 50 oder Tarif STJU oder höherwertige Versicherung).

### Leistungen

Tarif	1AJ	2AJ	3AJM
1. <b>Die Versicherungsleistungen sind pro Kalenderjahr begrenzt auf eine Gesamtsumme von</b> Leistet die gesetzliche Krankenversicherung Kostenersatz (Voreinreichung), so werden 100 % der Kosten, abzüglich der Vergütung durch die gesetzliche Krankenversicherung, ersetzt. Die Kosten werden zu 80 % vergütet, wenn die gesetzliche Krankenversicherung (nach Voreinreichung) keine Leistung erbringt.	1.490	3.020	5.900
2. <b>Innerhalb des Betrags lt. Pkt. 1. stehen für den Kostenersatz für die einzelnen Leistungen folgende Höchstbeträge zur Verfügung:</b>			
2.1. <b>Maßnahmen zur Gesundheitsförderung</b> Dazu zählen Vorsorgeuntersuchungen, vorbeugende alternativmedizinische Maßnahmen, Anleitung zu gesundem Lebensstil, Gesundheitsförderung und Prophylaxe – z. B. Massagen, Schutzimpfungen (auch Reiseimpfungen), ärztlich verordnete Nahrungsergänzungsmittel, Kosten eines Erste-Hilfe-Kurses und sportmedizinische Tests.	175	285	443
2.2. Ärztliche Heilbehandlung	1.490	3.020	5.900
2.2.1. Vergütet werden Honorare für Schulmedizin und für Heilbehandlung im Rahmen der Ganzheits- und Alternativmedizin. Dazu zählen Akupunktur, Anthroposophische Medizin, Ayurvedische Medizin, Klassische Homöopathie, Kneippmedizin, Mayr-Therapie, Osteopathie, Ozontherapie und Traditionelle Chinesische Medizin (TCM).			
2.2.2. Vergütet werden Honorare für Mutter-Kind-Pass-Untersuchungen.			
2.2.3. Honorare werden auch vergütet für ambulante Operationen sowie für besondere Untersuchungen (Labor, bildgebende Diagnostik, Isotopen, Pathologie).	Ja	Ja	Ja
2.2.4. Zusätzliche Leistung für ärztliche Honorare, wenn Gesamtsumme pro Kalenderjahr ausgeschöpft ist	–	25 %	60 %
2.3. Ärztliche Heilbehandlung nach sonstigen – im Tarif nicht angeführten – alternativmedizinischen Methoden	352	580	793
2.4. Telemedizinische Beratung und Betreuung	352	580	793
2.5. Behandlung durch Psychologen, Psychotherapeuten	352	580	1.125
2.6. Ärztlich verordnete besondere Heilbehandlungen (z. B. physikalische Therapien, Physiotherapien, Logopädie, Podologie, Heilmassagen, Beistand durch Hebammen)	352	580	1.125
2.7. Ärztlich verordnete Arzneimittel (auch homöopathische)	352	580	1.125
2.8. Ärztlich verordnete Heilbehelfe (Eine Leistung für Sehbehelfe umfasst Brillen, Kontaktlinsen sowie refraktive Augen Chirurgie und erfolgt bei Kindern bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres jährlich, sonst einmal in 2 Kalenderjahren, von Beginn an gerechnet.)	183	295	443
2.9. Transportkosten zur Erstversorgung oder im Notfall	183	295	443
2.10. Maßnahmen zur Förderung der Zahngesundheit (Mundhygiene, Zahnsteinentfernung, Fluoridierung und Zahnversiegelung sowie Kontrolluntersuchungen) durch Zahnärzte und Dentisten werden zu 80 % ersetzt.	–	–	163
3. <b>Prämienrückvergütung:</b> bei Leistungsfreiheit 15 % der auf das Kalenderjahr entfallenden Jahresprämie	Ja	Ja	Ja
4. <b>GesundheitsCoaching</b> (genauer Leistungsumfang siehe S. 6–9)	Ja	Ja	Ja

# Tarif AJ/AJM

## Prämien (Monatsprämien inklusive Versicherungssteuer)

Tarif	1AJ	2AJ	3AJM
0-17	22,25	33,84	52,69
18	30,12	49,02	72,20
19	30,71	50,09	73,53
20	31,29	51,14	74,82
21	31,84	52,15	76,05
22	32,37	53,12	77,22
23	32,87	54,04	78,33
24	33,34	54,91	79,35
25	33,78	55,72	80,29
26	34,18	56,46	81,15
27	34,54	57,13	81,91
28	34,86	57,73	82,57
29	35,14	58,26	83,13
30	35,38	58,71	83,60
31	35,58	59,09	83,97
32	35,76	59,40	84,24
33	35,90	59,66	84,42
34	36,01	59,86	84,52
35	36,11	60,03	84,54
36	36,20	60,16	84,50
37	36,29	60,29	84,41
38	36,38	60,43	84,28
39	36,48	60,59	84,14
40	36,58	60,80	84,00
41	36,68	61,08	83,89
42	36,79	61,46	83,82
43	36,90	61,96	83,83
44	37,01	62,59	83,94
45	37,14	63,39	84,17
46	37,26	64,17	85,30
47	37,40	64,95	86,42
48	37,54	65,71	87,52
49	37,68	66,46	88,62
50	37,84	67,19	89,71
51	38,00	67,92	90,80
52	38,17	68,63	91,87
53	38,36	69,33	92,94
54	38,55	70,02	94,01
55	38,75	70,70	95,06
56	38,97	71,36	96,12
57	39,21	72,01	97,17
58	39,46	72,65	98,21
59	39,72	73,27	99,25
60	40,01	73,88	100,29
61	40,31	74,47	101,32
62	40,59	75,04	102,36
63	40,86	75,59	103,39
64	41,13	76,11	104,42
65	41,38	76,62	105,45
66	41,62	77,09	106,47
67	41,84	77,54	107,50
68	42,04	77,95	108,53
69	42,23	78,32	109,55
70	42,39	78,64	110,58