

PRESTAPLUS UND DENTA & OPTIPLUS

Optionale Garantie



Sie gehen häufig zum Zahnarzt
und zum Augenarzt? Dann ist diese
optionale Garantie genau
das Richtige für Sie.

Zusätzlich zu den Vorteilen
des RÉGIME COMMUN und
der optionalen Garantie PRESTAPLUS
umfasst diese optionale Garantie
Leistungen für zahnärztliche Behand-
lungen und Sehhilfen.

ZAHNÄRZTLICHE Behandlungen

Die CMCM übernimmt die Kosten für zahnärztliche Behandlungen bis zu einem jährlichen Höchstbetrag von 1.000€ pro Mitglied für Zahnschienen, Inlay und mehr.

Die CMCM beteiligt sich ebenfalls an den Kosten für:

- Kompositfüllungen (125€/Jahr/Mitglied);
- Pulpektomiebehandlungen (75€/Jahr/Mitglied);
- Paradontalbehandlung (500€/Jahr/Mitglied);
- Andere zahnärztliche Behandlungen (100€/Jahr/Mitglied)

ORTHODONTIE

Hier einige Beispiele für die Kostenübernahme für Orthodontie:

- **Orthodontie >17 Jahre**
Einmalige Übernahme der Kosten für orthodontische Behandlungen von 2.000€/Mitglied
- **Orthodontie <17 Jahre**
Übernahme der Kosten für orthodontische Behandlungen (Positionen DT41 - DT45) bis zu einem Höchstbetrag von 500€ pro Kind.



LEISTUNG		ERSTATTUNGSBETRAG		
Code Akt	Rechnungsbetrag	CNS	RÉGIME COMMUN Ⓡ	PRESTAPLUS und DENTA & OPTIPLUS Ⓢ
DT41	1.340 €	558,90 €	111,78 €	500 €
DT42	1.340 €	558,60 €	111,72 €	500 €
DT43	1.510 €	702,30 €	140,46 €	500 €
DT44	1.430 €	633,00 €	126,60 €	500 €
DT45	1.430 €	632,60 €	126,52 €	500 €
	7.050 €	3.085,40 €	617,08 €	2.500 €

BEISPIEL:

Gesamtrückerstattung durch die CMCM pro Kind (RÉGIME COMMUN + PRESTAPLUS und DENTA & OPTIPLUS):

$$617,08 \text{ €} + 2.500 \text{ €} = 3.117,08 \text{ €}$$

ZAHNPROTHESEN

Die CMCM übernimmt die Kosten für Zahnprothesen bis zu einem jährlichen Höchstbetrag von 3.000 € pro Mitglied.

FESTSITZENDE ZAHNPROTHESEN

Kronen, Stützähne, Brückenglieder, Teleskopkronen	400 €
Inlay, gegossener Stiftaufbau, Scharnier	150 €

HERAUSNEHMBARE ZAHNPROTHESEN

Metallbasis	400 €
Kunststoffbasis (verstärkt oder gegossen)	150 €
Zahnprothesen-Haltelemente	100 €

ZAHNIMPLANTATE

Kostenübernahme für das Einsetzen von Zahnimplantaten und die damit verbundenen Kosten bis zu einem Pauschalbetrag von 400 € pro Implantat bis zu einem jährlichen Maximalbetrag von 1.600 € pro Mitglied.

Für detaillierte Informationen und Bedingungen konsultieren Sie bitte unsere Statuten, die allein verbindlich sind. Bitte beachten Sie, dass unsere Leistungen variabel sind und anteilig sowie im Rahmen der verfügbaren Mittel der CMCM angeboten werden.



LEISTUNG			ERSTATTUNGSBETRAG		
Akt	Anzahl	Rechnungsbetrag	CNS	RÉGIME COMMUN 	PRESTAPLUS und DENTA & OPTIPLUS
Implantate	2	1.900 €	-	300 €	800 €

BEISPIEL:
Gesamtrückerstattung durch die CMCM (RÉGIME COMMUN + PRESTAPLUS und DENTA & OPTIPLUS)
300 € + 800 € = 1.100 €



Für detaillierte Informationen und Bedingungen konsultieren Sie bitte unsere Statuten, die allen verbindlich sind. Bitte beachten Sie, dass unsere Leistungen variabel sind und anteilig sowie im Rahmen der verfügbaren Mittel der CMCM angeboten werden.

OPTISCHE VERSORGUNG

KORREKTURGLÄSER

Jährliche Maximalbeteiligung von 150 € pro Mitglied bei Korrekturgläsern.

BRILLENGESTELLE

Maximalbeteiligung von 30 € pro Kalenderjahr für Brillengestelle.

KONTAKTLINSEN

Jährliche Maximalbeteiligung von 150 € pro Mitglied bei Kontaktlinsen.

REFRAKTIVE CHIRURGIE

Die CMCM beteiligt sich an der Zuzahlung der Arztkosten im Zusammenhang mit einem refraktiv-chirurgischen Eingriff bis zu einem Höchstbetrag von 1.000 € pro Auge.