

Hi.Germany

## Produktdetails Tarif Hi.Dental

	Hi.Dental S	Hi.Dental L
Maximaler Leistungsbetrag über alle Leistungsbereiche im Kalenderjahr	500 €	1.500 €
Zahnersatz/Inlays	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>Inlays aus Metall, Keramik oder Kunststoff</li> <li>Zahnersatz</li> <li>dazugehörige Begleitleistungen</li> </ul>	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>Inlays aus Metall, Keramik oder Kunststoff</li> <li>Zahnersatz</li> <li>dazugehörige Begleitleistungen</li> </ul>
Zahnbehandlung	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>allgemeine, konservierende und chirurgische Leistungen</li> <li>Röntgenleistungen</li> <li>Parodontosebehandlung</li> <li>Untersuchungen und Beratungen</li> </ul>	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>allgemeine, konservierende und chirurgische Leistungen</li> <li>Röntgenleistungen</li> <li>Parodontosebehandlung</li> <li>Untersuchungen und Beratungen</li> </ul>
Kieferorthopädie	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre</li> </ul>	100 % für <ul style="list-style-type: none"> <li>Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre</li> <li>Erwachsene nach einem Unfall</li> </ul>
Prophylaxe	–	100 % bis 100 € im Kalenderjahr

Bitte beachten Sie, dass sich der Umfang der einzelnen Leistungen aus den Versicherungsbedingungen ergibt.