



## Eine Zusammenfassung des OSHC-Versicherungsschutzes:

OSHC hilft bei der Bezahlung fast aller medizinischen Behandlungen und Krankenhausbehandlungen, die ein internationaler Student während des Studiums in Australien benötigen könnte.

Versicherungsschutz für medizinische Behandlungen	
Allgemeinärzte.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% der Medicare Benefit Schedule (MBS) Gebühr. Sie müssen die eventuelle Differenz zwischen der OSHC-Kostenbeihilfe und der berechneten Gebühr selbst bezahlen</li> </ul>
Spezialisten und alle anderen medizinischen Leistungen außerhalb eines Krankenhauses.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 85% MBS Gebühr. Sie müssen die eventuelle Differenz zwischen der OSHC Kostenbeihilfe und der berechneten Gebühr selbst bezahlen</li> </ul>
Medizinische Leistungen als Krankenhauspatient.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 100% der MBS Gebühr. Sie müssen die eventuelle Differenz zwischen der OSHC Kostenbeihilfe und der berechneten Gebühr selbst bezahlen</li> </ul>
Versicherungsschutz für Krankenhauskosten	
Wir leisten Beihilfe zu den Kosten folgender Leistungen (sofern verfügbar):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Wahl des Arztes oder Spezialisten für medizinische Behandlung im Krankenhaus</li> <li>• Unterbringung im Privatkrankenhaus, einschließlich Einzelzimmer, wenn angemessen</li> <li>• OP Gebühren</li> <li>• Unterbringung im öffentlichen Krankenhaus (Mehrbettzimmer)</li> <li>• Chirurgisch eingesetzte Prothesen und andere auf der Australian Government Prothesen Schedule aufgeführte Posten</li> <li>• 100% der Krankenhauskosten für ambulante medizinische und post-operative Behandlungen in öffentlichen Krankenhäusern</li> </ul> <p>Sie sind für die Bezahlung jeglicher Differenz zwischen der OSHC-Kostenbeihilfe und den Krankenhauskosten verantwortlich.</p> <p>Es ist wichtig, dass Sie Ihren Medibank Private Leistungsanspruch überprüfen, bevor Sie in ein privates Krankenhaus gehen.</p>
<p><b>Auslagen im Krankenhaus</b></p> <p>Manche Ausgaben bei Krankenhausaufenthalt sind eventuell nicht im OSHC Schutz beinhaltet, diese Kosten sind sogenannte Auslagen.</p> <p>Bitte klären Sie (wenn möglich) vor der Aufnahme ins Krankenhaus jegliche Auslagen mit allen Ärzten (einschließlich Chirurgen, Assistenz-Chirurgen und Narkoseärzten), dem Krankenhaus und Medibank Private.</p>	<p>Einige Auslagen können vorkommen, die bei jedem Krankenhaus verschieden sein können. Diese können beinhalten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Jegliche Differenz zwischen Ihren Arztkosten und der MBS Gebühr</li> <li>• Ambulante Kosten von privaten Krankenhäusern</li> <li>• Chirurgisch eingesetzte Prothesen und andere Posten, die nicht auf der Australian Government Prothesen Schedule aufgeführt sind oder darin aufgeführte Posten, die eine Eigenleistung erfordern.</li> <li>• Kosten für Behandlungsmethoden, die nicht für Medicare Leistungen anerkannt werden</li> <li>• Kosten für einige Pharmazeutika</li> <li>• Kosten für Zeitungen, Fernsehermiete und Telefongespräche, außer wenn inbegriffen, wie in einigen Krankenhäusern</li> <li>• Leistungen oder Posten in einem Members' Choice Hospital, die nicht durch unsere Vereinbarungen mit dem Krankenhaus gedeckt sind</li> </ul>
Verschreibungspflichtige Arzneimittel	
OSHC bietet Kostenbeihilfe für verschreibungspflichtige Arzneimittel, mit Ausnahme oraler Empfängnisverhütungsmittel (wie z. B. der Pille) und Arzneimittel, die für kosmetische Zwecke verschrieben wurden.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sie müssen einen Anteil der Kosten für jeden verschreibungspflichtigen Posten selbst bezahlen. Medibank Private bezahlt dann eine Beihilfe (Kosten) von höchstens 50 \$ pro Posten</li> <li>• Es besteht ein jährliches Limit von 300 \$ pro Kalenderjahr (1. Januar bis 31. Dezember) pro Person und 600 \$ pro Kalenderjahr pro Familienmitgliedschaft</li> </ul>

Bitte wenden...

## Transport im Krankenwagen

Transport im Krankenwagen, wenn medizinisch notwendig zur Aufnahme im Krankenhaus oder zur Behandlung im Notfall, bereitgestellt durch oder im Auftrag von einem anerkannten Ambulanzservice.

- 100% der Kosten

## Was nicht gedeckt ist

Für einige Leistungen ist keine Kostenbeihilfe verfügbar, z. B.:

Anmerkung: Für weitere Einzelheiten darüber, was ihr Versicherungsschutz nicht beinhaltet, lesen Sie bitte das *OSHC Membership Guide*.

- Behandlung während der Wartezeit für jegliche Beschwerden oder sekundäre Beschwerden, die bereits vor Ankunft in Australien bzw. vor Beginn des Versicherungsschutzes bestanden (je nachdem was später stattfand). Siehe die unten stehende Wartezeiten
- Jegliche schwangerschaftsbezogenen Leistungen (einschließlich Behandlung im Zusammenhang mit Frühgeburten, Fehlgeburten und Abbrüchen), wenn Ihr Visum weniger als drei (3) Monate gültig ist. Dies gilt unabhängig davon, ob Sie bzw. Ihre Partnerin zum Zeitpunkt des Versicherungseintritts schwanger waren
- Wird ein Visum mit kürzerer Gültigkeit auf 3 Monate oder mehr verlängert, besteht der Anspruch auf Kostenbeihilfe für schwangerschaftsbezogene Leistungen nur für jene Leistungen, die am Tag der Visumsverlängerung oder danach erbracht werden
- Leistungen der Fortpflanzungsmedizin, wie z. B. in-vitro Befruchtung (IVF)
- Behandlungen außerhalb Australiens, einschließlich Behandlung während der Reise nach oder von Australien
- Behandlungen, die arrangiert wurden, bevor Sie, Ihr Partner oder Kinder, für die Sie das Sorgerecht haben, nach Australien kamen
- Behandlungen, die nicht als medizinisch notwendig angesehen werden, z. B. Vorsorgeuntersuchungen und kosmetische Chirurgie
- Jegliche medizinische Untersuchungen, Röntgenaufnahmen oder pathologische Untersuchungen, die DIAC im Rahmen der Erneuerung Ihres Studentervisums verlangt
- Transport nach oder von Australien (unter keinen Umständen)
- Sehhilfen und Zusatzleistungen, wie zahnmedizinische Behandlungen oder Physiotherapie (außer wenn diese durch unsere Vereinbarung mit einem Members' Choice Hospital abgedeckt sind). Wenn Sie für diese Ausgaben Versicherungsschutz wünschen, sollten Sie sich überlegen, eine Zusatzversicherung für "Extras Cover" bei uns abzuschließen

## Wartezeit

Der Zeitraum, den Sie abwarten müssen bevor Ihr Versicherungsschutz beginnt.

Eine 12-monatige Wartezeit gilt für den Anspruch auf Kostenbeihilfe für folgende Behandlungen:

- Behandlung von gesundheitlichen Beschwerden, die bereits vor Ihrer Ankunft bestanden bzw. vor Beginn des Versicherungsschutzes (je nachdem was später stattfand)
- Behandlung von sekundären Beschwerden, die aus sich aus diesen gesundheitlichen Beschwerden ergeben

## Weitere Leistungen

### Beratung und Hilfe im Notfall

Ein gebührenfreier 24-Stunden Telefondienst, einschließlich Dolmetscherdienst, durch International SOS Übersetzer stehen zur Verfügung für Japanisch, Mandarin, Indonesisch, Malaiisch, Kantonesisch, Thailändisch, Koreanisch und Portugiesisch. Dolmetscher für Deutsch stehen nicht zur Verfügung.

Leistungen beinhalten:

- Beratung und Hilfe im medizinischen Notfall
- Überweisungen zu Ärzten oder Krankenzentren für medizinische Behandlung sowie Hilfe bei Terminvereinbarung
- Zugang zu einem Rechtsanwalt für allgemeine juristische Auskunft und Empfehlungen
- Telefonberatung bei Ersatz von Reisedokumenten oder Reisepässen

### feelbetter Rewards Program

Zugang zu Medibank Private's feelbetter Rewards Program

- Angebote im Bereich Gesundheit und Fitness, Lifestyle und Freizeit
- Großartige Angebote für Kinokarten, Hotels, Gesundheitsclubs, Abonnements von Magazinen und vieles mehr

## So erfahren Sie mehr

Dies ist nicht als eine umfassende Beschreibung des OSHC Versicherungsschutzes oder der damit verbundenen Bedingungen gedacht. Wenn Sie mehr über den OSHC Versicherungsschutz erfahren wollen, lesen Sie bitte unser *OSHC Membership Guide*.

**Bevor Sie eine Behandlung buchen, sollten Sie uns immer fragen, welche Kostenbeihilfe Sie erwarten können. Rufen Sie uns unter 132 331 an oder besuchen Sie eine unserer Medibank Private Filialen.**

Current as at 15 October 2007 and is subject to change.

