

Wählen Sie die Modalität, die am besten zu Ihnen passt

Konsultieren Sie alle Ärzte und Zentren des Ärzteverzeichnisses der DKV kostenfrei, und wenn Sie einen Spezialisten oder ein Krankenhaus aufsuchen, das darin nicht enthalten ist, erstatten wir Ihnen **80% des Rechnungsbetrags in Spanien** (90% bei der Modalität Élite) und **90% des Rechnungsbetrags im Ausland**.

Vergleichstabelle der Rückerstattungsgrenzen

	COMPLET	PLUS	CLASSIC	ÉLITE
DKV Gesundheitsnetzwerk	100% Ohne Begrenzung	100% Ohne Begrenzung	100% Ohne Begrenzung	100% Ohne Begrenzung
Rückerstattung	80%	80%	80%	90%
Rückerstattungsgrenzen				
Globaler Jahresgrenzwert	62.000 EUR/Jahr	100.000 EUR/Jahr	217.000 EUR/Jahr	300.000 EUR/Jahr
Ambulante Versorgung	12.000 EUR/Jahr	15.000 EUR/Jahr	20.000 EUR/Jahr	50.000 EUR/Jahr
Medizinische Grundversorgung	40 EUR/Besuch	60 EUR/Besuch	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Spezialistenberatung und Notfälle	80 EUR/Besuch	120 EUR/Besuch	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Psychologe	30 EUR/Sitzung	30 EUR/Sitzung	30 EUR/Sitzung	30 EUR/Sitzung
Medizinisch-chirurgische Kosten	Höchstbetrag Chirurgie	Höchstbetrag Chirurgie	25.000 EUR/Jahr	50.000 EUR/Jahr
Krankenhausbehandlung	50.000 EUR/Jahr	85.000 EUR/Jahr	197.000 EUR/Jahr	250.000 EUR/Sitzung
Prothese	12.000 EUR/Jahr	12.000 EUR/Jahr	12.000 EUR/Jahr	15.000 EUR/Jahr
Krankenhausaufenthalt allgemein	300 EUR/Tag	400 EUR/Tag	900 EUR/Tag	1.200 EUR/Tag
Krankenhausaufenthalt kurz	400 EUR/Tag	600 EUR/Tag	1.200 EUR/Tag	1.600 EUR/Tag
Krankenhausaufenthalt Intensivstation	400 EUR/Tag	600 EUR/Tag	1.200 EUR/Tag	1.600 EUR/Tag

GRUPPEN	COMPLET	PLUS	CLASSIC	ÉLITE
Gruppe 0 (z. B. eingewachsener Nagel, Condylomata acuminata)	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 1 (z. B. Zungenbändchen, gutartiger Lippentumor)	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 2 (z. B. Vasektomie, Phimose)	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 3 (z.B. Ligatur der Eileiter, Mastektomie)	1.000 EUR	1.500 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 4 (z. B. Appendektomie, chirurgische Korrektur des Strabismus)	1.000 EUR	1.500 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 5 (z. B. Einsatz Herzschrittmacher, grauer Star)	2.000 EUR	3.000 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 6 (z. B. Tympanoplastik, Hysterektomie)	2.000 EUR	3.000 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 7 (z. B. Gastrektomie, Cochleaimplantat)	3.000 EUR	4.500 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Gruppe 8 (z. B. Lebertransplantation, Apilepsiechirurgie)	3.000 EUR	4.500 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Geburt	2.000 EUR	3.000 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung
Kaiserschnitt	2.500 EUR	3.600 EUR	Ohne Begrenzung	Ohne Begrenzung