

INTER Tarif GV

Leistungskurzbeschreibung



Ambulante Heilbehandlung

Erstattung	100 % ärztliche Leistungen alle anderen ambulanten Leistungen: 70 % bis zu einem Rechnungsbetrag von 2.100 EUR je Kalenderjahr, d.h. max. 630 EUR Selbstbeteiligung je Kalenderjahr 100 % darüber hinaus
Ärztliche Leistungen	Persönliche Leistungen bis 1,7fach GOÄ* Medizinisch technische Leistungen bis 1,3fach GOÄ* Laborleistungen bis 1,1fach GOÄ* (*GOÄ = Gebührenordnung für Ärzte)
Arznei-/Verbandmittel	Ja
Heilmittel	Ja
Hilfsmittel	Ja, Brillen bis 130 EUR Rechnungsbetrag alle 2 Jahre; Kontaktlinsen, wenn medizinisch zwingend erforderlich, bis zu den Kosten einer Brille
Kurbehandlung	Bis 28 Tage alle 3 Jahre
Psychotherapie	Schriftliche Zusage erforderlich
Heilpraktikerbehandlung	Bis 1.030 EUR Rechnungsbetrag je Kalenderjahr für Behandlungen einschließlich Arznei- und Verbandmittel

Stationäre Heilbehandlung	100 % allgemeine Krankenhausleistungen, Belegarzt bis 1,7fach der Gebührenordnung für Ärzte
----------------------------------	---

Zahnärztliche Behandlung

Zahnärztliches Honorar	Bis 2fach der Gebührenordnung für Zahnärzte (GOZ), jedoch bis 2,3fach GOZ bei Prothetik und Kieferorthopädie
Konservierende Zahnbehandlung	100 %
Kieferorthopädie	60 %
Zahnersatz	60 %
Gnathologie, Implantate	50 %
Leistungsbegrenzungen in den ersten 4 Versicherungsjahren	1.300 EUR (erste 12 Monate), 2.600 EUR (erste 24 Monate), 3.900 EUR (erste 36 Monate), 5.200 EUR (erste 48 Monate) bezogen auf den Rechnungsbetrag; Die Höchstbeträge gelten nicht für unfallbedingte Aufwendungen

Besonderheiten	Behandlungsausweis (Basis-Card) für Versicherungsnehmer und Angehörige, wenn sein Einkommen zusammen mit dem des Ehegatten die Jahresarbeitsentgeltgrenze in der gesetzlichen Krankenversicherung nicht überschreitet.
-----------------------	--