

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

aanvullende verzekering CZ Gezinnen (modelnummer: 8000117) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering CZ Gezinnen. De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Alternatieve zorg		
D.7.		
Alternatieve zorg:	maximaal € 350,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Alternatieve behandelingen	maximaal € 40,- per behandeldag	D.7.1.
- Alternatieve geneesmiddelen	100%	D.7.2.
Beweegprogramma's		
D.22.		
Beweegprogramma's voor bepaalde aandoeningen	maximaal € 350,- per 3 jaar	D.22.2.
Buitenlandzorg		
D.14.		
Spoedeisende zorg:		D.14.1.
Binnen EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.2.a.
Buiten EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden	maximaal 200% van het marktconforme tarief in Nederland	D.14.1.2.a.
- Tandheelkundige hulp	maximaal € 275,- per jaar	D.14.1.2.b.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.2.c.
Niet-spoedeisende zorg	de vergoedingen van deze aanvullende verzekering gelden voor zorg in Nederland, uw woonland of het buitenland	D.14.2.
Dieetadvisering		
D.18.		
Dieetadvisering	maximaal € 120,- per jaar	D.18.
Ergotherapie		
D.17.		
Ergotherapie voor verzekerden tot 18 jaar	maximaal 2 uur per jaar bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	D.17.1.
Instructie en begeleiding voor mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie ondergaan	maximaal 2 uur per jaar	D.17.2.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck		
D.16.		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen)	maximaal € 325,- per jaar	D.16.
Geestelijke gezondheidszorg		
D.6.		
Geestelijke gezondheidszorg:	maximaal € 350,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.6.2. en D.6.3.
- Eigen bijdrage van de basisverzekering	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.6.2.2.a.
- Extra zittingen bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	100%	D.6.2.2.b.
Inloophuizen	100%	D.6.3.
Herstel & Balans	maximaal € 900,- per behandelprogramma	D.6.1.
Geneesmiddelen		
D.3.		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
Huidtherapieën		
D.10.		
Acnebehandeling	maximaal € 230,- per jaar	D.10.3.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Camouflagetherapie	maximaal € 200,- in de totale looptijd van uw verzekering	D.10.4.
Ontharing	maximaal € 570,- in de totale looptijd van uw verzekering	D.10.2.
Hulpmiddelenzorg		D.1. en D.4.
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Epilepsie alarmering	100%	D.4.20.
Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpthebehandelingen samen:	maximaal € 200,- per 2 jaar	
- Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen)		D.4.7.
- Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)		D.1.4.
Plaswekker:		D.4.6.
- Bij koop	100%	D.4.6.2.a.
- Bij huur	maximaal 4 maanden in de totale looptijd van uw verzekering	D.4.6.2.b.
Redressiehelm	100%	D.4.21.
Steunpessarium	100%	D.4.14.
Steunzolen of hulpmiddelen voetzorg	maximaal € 60,- per jaar	D.4.8. en D.4.9.
Teststrips voor diabetespatiënten	maximaal € 40,- per jaar	D.4.15.
Thuisbewakingsmonitor, zowel bij bruikleen als bij verlenging daarvan	maximaal 12 maanden (en verlenging van maximaal 12 maanden) in de totale looptijd van uw verzekering	D.4.10.
Thuisverzorgingsartikelen	50%	D.4.12.
Medisch specialistische zorg		D.1.
Besnijdenis medisch noodzakelijk	100%	D.1.5.2.a.
Correctie van bovenoogleden bij ernstige gezichtsveldbeperking (tenminste 50% van de pupil is bedekt)	100% alleen bij zorgverlener met zorgovereenkomst voor bovenooglidcorrecties	D.1.6.1.
Correctie van de oorstand (flaporen) voor verzekerden tot 18 jaar	100%	D.1.3.
Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Sterilisatie	man: maximaal € 400,- vrouw: maximaal € 1.250,-	D.1.1.
Mondzorg	genoemde codes zijn onder voorbehoud; voor meer uitleg zie verzekeringsvoorwaarden	D.8.
Mondzorg:	maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.8.1. t/m D.8.4.
- Periodieke controle (C11)	100%	D.8.4.
- Gebitsprothese (codes die beginnen met "P" of "J")	100%	D.8.3.
- Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R")	100%	D.8.2.
- Overige mondzorg	100%	D.8.4.
Orthodontie (gebitsregulatie)		D.8.1. en D.8.5.
Voor verzekerden tot 22 jaar		
- vergoeding bij het begin van deze verzekering	maximaal € 1.000,-	

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
- jaarlijkse groeivergoeding per 1 januari - aantal jaren dat de vergoeding groeit - maximaal te bereiken vergoeding Voor verzekerden vanaf 22 jaar	€ 500,- 3 jaar € 2.500,- 80% tot maximaal € 345,- in de totale looptijd van uw verzekering	
Preventie		D.2.
Consulten voor vrouwen	maximaal € 200,- per jaar	D.2.5.
Gezondheids cursussen:		
- Algemene vergoeding	maximaal € 100,- per jaar	D.2.8.
- Extra vergoeding voor diabetespatiënten	maximaal € 40,- in de totale looptijd van uw verzekering	D.2.8.
Medische screening bij adoptie	100%	D.2.4.
Preventief onderzoek	maximaal € 50,- per jaar	D.2.2.2.a.
Preventie voor reizen naar het buitenland:		
- Inenting tegen cholera	100%	D.2.3.
- Inenting tegen difterie, tetanus, polio, hepatitis- A, hepatitis-A/B (combinatievaccin), gele koorts en tyfus	100%	D.2.3.2.d. D.2.3.2.b.
- Tabletten tegen malaria en tyfus	100%	D.2.3.2.a.
Sportmedisch advies	maximaal € 115,- per jaar	D.2.6.
Voedingsadvies	maximaal € 100,- per jaar	D.2.7.
Stottertherapie		D.5.
Stottertherapie:		D.5.
- Therapiekosten	maximaal € 685,- in de totale looptijd van uw verzekering	D.5.2.a.
- Pensionkosten	maximaal € 15,- per therapiedag	D.5.2.b.
Verblijf		D.13.
Logeerkosten	maximaal € 200,- per jaar	D.13.2.
Therapeutisch kamp	maximaal € 200,- per jaar	D.13.1.
Voetzorg		D.15.
Algemene voetzorg	maximaal € 115,- per jaar	D.15.1.
Voetzorg in de volgende gevallen:		
- Bij ernstige bloedvatproblemen in de benen		D.15.2.
- Bij diabetes mellitus		D.15.2. en D.15.3.
- Bij reumatoïde artritis		D.15.2. en D.15.3.
Ziekenvervoer		D.12.
Reiskosten ouders:		
- eigen vervoer	maximaal € 200,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.12.2.
- openbaar vervoer 2e klasse	€ 0,19 per gereden kilometer 100%	
Zorg voor de bevalling		D.19.
Gezondheids cursussen rondom de bevalling	maximaal € 200,- per jaar	D.19.2.
Prenatale screening, medisch niet noodzakelijk voor vrouwen tot 36 jaar	100%	D.19.1.
Zorg tijdens de bevalling		D.20.
Eigen bijdrage poliklinische bevalling	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.20.1.
Zorg na de bevalling		D.21.
Couveuse nazorg	maximaal 12 uur	D.21.5.

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Eigen bijdrage kraamzorg	100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.21.2.
Extra kraamzorg	het afgesproken aantal uren over maximaal 4 dagen bovenop de vergoeding uit de basisverzekering	D.21.4.
Kraamzorg na ziekenhuisopname	maximaal 6 uur	D.21.6.
Lactatiekundige zorg	maximaal € 200,- per jaar	D.21.1.