

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2012

aanvullende verzekering OHRA Compleet (modelnummer: 7700107) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering OHRA Compleet.

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de vaste wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor artikel A.0.6. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|--|-------------|
| Alternatieve zorg | | |
| D.7. | | |
| Alternatieve zorg: | maximaal € 1.500,- per jaar voor onderstaande zorg samen | |
| - Alternatieve behandelingen | 100% | D.7.1. |
| - Alternatieve geneesmiddelen | 100% | D.7.2. |
| Beweegprogramma's | | |
| D.22. | | |
| Beweegprogramma's algemeen | zie onder "Preventie" | |
| Buitenlandzorg | | |
| D.14. | | |
| Spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland wordt samen met de vergoeding uit de basisverzekering vergoed tot: | | |
| D.14.1. | | |
| - Buiten Nederland / uw woonland | 100% van het gedeclareerde tarief | D.14.1.2.a. |
| - Tandheelkundige hulp voor verzekerden vanaf 18 jaar | maximaal € 250,- per jaar | D.14.1.2.b. |
| - Vervoer van stoffelijk overschot | 100% | D.14.1.2.f. |
| - Toezending van geneesmiddelen | 100% | D.14.1.2.g. |
| - Telecommunicatiekosten | maximaal € 350,- per jaar | D.14.1.2.h. |
| - Reisarts | 100% | D.14.1.2.i. |
| - Repatriëring van zieke verzekerde | 100% | D.14.1.2.c. |
| Dieetadvisering | | |
| D.18. | | |
| Dieetadvisering | maximaal € 200,- 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 oefentherapie cesar / mensendieck | | |
| D.16. | | |
| Fysiotherapie en oefentherapie | 100% | D.16. |
| Geestelijke gezondheidszorg | | |
| D.6. | | |
| Eerstelijns psychologische zorg: | | |
| - Extra zittingen bovenop de vergoeding uit de basisverzekering | maximaal € 1.000,- per jaar | D.6.2.2.b. |
| - Eigen bijdrage van de basisverzekering | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen | D.6.2.2.a. |
| Herstel & Balans | maximaal € 1.000,- per behandelprogramma | D.6.1. |
| Lichttherapie tegen winterdepressie | maximaal € 500,- per jaar voor huur of koop | D.6.4. |
| Traumaverwerking | 100% | D.6.5. |
| Geneesmiddelen | | |
| D.3. | | |
| Algemeen | | D.3.1. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2012

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|---|---------------------|
| Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar | maximaal € 200,- per jaar | D.3.5. |
| Eigen bijdrage geneesmiddelen (GVS) | 100% van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen | D.3.2. |
| Huidtherapieën | | D.10. |
| Acnebehandeling | 100% | D.10.3. |
| Camouflagetherapie | 100% | D.10.4. |
| Ontharing | 100% | D.10.2. |
| UV-B lichtapparaat | 100% | D.10.1. |
| Hulpmiddelenzorg | | D.1. en D.4. |
| Algemeen | | D.4.1. |
| Aanvullende vergoeding medische hulpmiddelen | 100% van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen | D.4.1.2.a. |
| Anticonceptie hulpmiddelen | zie onder "Geneesmiddelen" | |
| Epilepsie alarmering | 100% | D.4.20. |
| Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpthebehandelingen samen: | maximaal € 300,- per 2 jaar | |
| - Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen) | | D.4.7. |
| - Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren) | | D.1.4. |
| Hoofdbedekking anders dan een pruik | maximaal € 75,- per jaar | D.4.4.2.b. |
| Persoonsalarmering | maximaal € 150,- per jaar | D.4.16. |
| Plaswekker: | | D.4.6. |
| - Bij koop | 100% voor verzekerden van 7 - 18 jaar | D.4.6.2.a. |
| - Bij huur | 100%, maximaal 90 aaneengesloten dagen voor verzekerden van 7 - 18 jaar | D.4.6.2.b. |
| Braces en bandages | maximaal € 150,- per jaar | D.4.18. |
| Steunzolen of hulpmiddelen voetbehandeling | 100% | D.4.8. en D.4.9. |
| Thuisbewakingsmonitor | 100% maximaal 12 maanden, vergoeding in bruikleen | D.4.10. |
| Kuurbehandeling | | D.9. |
| Kuurbehandeling | 100% | D.9. |
| Medisch specialistische zorg | | D.1. |
| Algemeen | | D.1.0. |
| Besnijdenis medisch noodzakelijk | 100% | D.1.5.2.a. |
| Vervangen van borstprothese | 100% | D.1.9. |
| Correctie van bovenoogleden bij ernstige gezichtsveldbeperking (tenminste 50% van de pupil is bedekt) | 100% als u van ons toestemming hebt gekregen | D.1.6. |
| Correctie van de oorstand (flaporen) | 100% | D.1.3. |
| Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren) | zie onder "Hulpmiddelenzorg" | |
| Behandeling tegen snurken | 100% | D.1.8. |
| Sterilisatie | man: maximaal € 400,- vrouw: maximaal € 1.250,- | D.1.1. |
| Sterilisatie, ongedaan maken | 100% | D.1.2. |
| Mondzorg | | D.8. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2012

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|----------------------|
| Bijdragen voor uitneembare, volledige gebitsprothesen | maximaal € 200,- per jaar voor verzekerden vanaf 18 jaar | D.8.3.2.b. |
| Kronen, bruggen en inlays (codes E311 t/m E815) inclusief techniek- en materiaalkosten | maximaal € 500,- per jaar voor verzekerden tot 18 jaar | D.8.2. |
| Orthodontie (codes die beginnen met "V"): | | D.8.1. en D.8.5. |
| - Voor verzekerden vanaf 18 jaar | 100% tot maximaal € 400,- in de totale looptijd van uw verzekering | |
| - Voor verzekerden tot 18 jaar | 100% | |
| Obesitas behandeling | | D.11. |
| Obesitas behandeling | maximaal € 500,- gedurende de gehele periode dat u bij ons hiervoor verzekerd bent | D.11. |
| Preventie | | D.2. en D.22. |
| Consulten voor vrouwen | maximaal € 200,- per jaar | D.2.5. |
| Contributie patiëntenvereniging | 100% | D.2.9. |
| Gezondheids cursussen en beweegprogramma's algemeen | maximaal € 300,- per jaar | D.2.8. en D.22.1. |
| Preventieve onderzoeken: | maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen | D.2.2. |
| - Preventief onderzoek | 100%, eenmaal per jaar | D.2.2.2.a. |
| - Onderzoek naar arbeidsbelemmerende aandoeningen | 100%, eenmaal per jaar | D.2.2.2.b. |
| Preventieve inenting tegen griep (influenza) | 100%, eenmaal per jaar | D.2.1.2.a. |
| Preventieve inentingen en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis | maximaal € 250,- per jaar | D.2.3.2.e. |
| Sportmedisch advies | maximaal € 100,- per jaar | D.2.6. |
| Stottertherapie | | D.5. |
| Stottertherapie: | | D.5. |
| - Therapiekosten | 100% | D.5.2.a. |
| Verblijf | | D.13. |
| Eigen bijdrage hospice | 100% | D.13.7. |
| Herstellingsoord | 100% | D.13.6. |
| Kinderopvang | maximaal € 200,- per gezin per jaar vanaf de tiende opnamedag | D.13.9. |
| Logeerkosten: | | D.13.2. |
| - Logeerhuis | maximaal € 200,- per jaar | D.13.2.2.a. |
| - Mappa Mondo huis | maximaal € 200,- per jaar | D.13.2.2.b. |
| Ondersteuning thuissituatie: | | |
| - Bij chronische ziekte | maximaal € 1.000,- per jaar | D.13.8.2.a. |
| - Na ziekenhuisverblijf | maximaal € 1.000,- per jaar | D.13.8.2.b. |
| Therapeutisch kamp | maximaal € 200,- per jaar | D.13.1 |
| Voetbehandeling | | D.15. |
| Voetbehandeling in de volgende gevallen: | 100% | |
| - bij reumatoïde artritis (door podotherapeut, pedicure "RV" of medisch pedicure) | | D.15.2. en D.15.3. |
| - bij ernstige bloedvatproblemen in de benen (door podotherapeut) | | D.15.2. |
| Voetbehandeling in andere gevallen (door podotherapeut of podoloog) | maximaal € 150,- per jaar | D.15.1. |
| Ziekenvervoer | | D.12. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2012

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|--|--------------|
| Zittend ziekenvervoer: | | D.12.1. |
| - Eigen bijdrage van de basisverzekering | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen | D.12.1.2.a. |
| - Taxivervoer | 100% van het afgesproken tarief als de taxivervoerder gecontracteerd is; 100% van het marktconforme tarief als de taxivervoerder niet door ons gecontracteerd is | D.12.1.2.c. |
| - Vervoer per (huur)auto bovenop de vergoeding uit de basisverzekering | € 0,24 per kilometer | D.12.1.2.b. |
| - Vervoer per (huur)auto of openbaar vervoer (ivm medisch specialistische zorg) als u geen recht hebt op vergoeding uit de basisverzekering | € 0,24 per kilometer voor vervoer per (huur)auto; 100% voor openbaar vervoer op basis van laagste klasse | D.12.1.2.d. |
| Reiskosten ouders: | | D.12.2. |
| - eigen vervoer | maximaal € 200,- per jaar voor onderstaande zorg samen | |
| - 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. |
| TENS bij bevalling | 100% gedurende 6 weken, vergoeding in bruikleen | D.20.2. |
| Zorg na de bevalling | | D.21. |
| Couveuse nazorg | maximaal 15 uur | D.21.5. |
| Eigen bijdrage kraamzorg | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen | D.21.2. |
| Extra kraamzorg | maximaal 5 extra dagen met een maximum van 3 uur per dag bovenop de vergoeding van de basisverzekering | D.21.4. |
| Kraamzorg bij adoptie | maximaal 3 uur per dag gedurende maximaal 3 dagen | D.21.8. |
| Kraamzorg na ziekenhuisopname | maximaal 15 uur | D.21.6. |
| Lactatiekundige zorg | maximaal € 200,- per jaar | D.21.1. |
| Afwijkende voorwaarden | | C.11. |
| Meegroeiservice | | C.11.3.8. |