

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2014

### **aanvullende verzekering OHRA Jongerenverzekering (modelnummer: 7700109) versie 1**

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

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
<b>Alternatieve zorg en psychosociale zorg</b>		
<b>D.7.</b>		
Alternatieve zorg en psychosociale zorg:	maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Alternatieve behandelingen	maximaal € 45,- per behandeldag	D.7.1.a.
- Psychosociale behandelingen	maximaal € 45,- per behandeldag	D.7.1.b.
Alternatieve geneesmiddelen	75%	D.7.2.
<b>Buitenlandzorg</b>		
<b>D.14.</b>		
Spoedeisende zorg:		
D.14.1.		
- Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.a.
- Tandheelkundige behandeling voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.14.1.b.
- Vervoer van stoffelijk overschot	100%	D.14.1.f.
- Toezending van geneesmiddelen en/of hulpmiddelen	100%	D.14.1.g.
- Telecommunicatiekosten	maximaal € 350,- per jaar	D.14.1.h.
- Medisch advies door hulpdienst	100%	D.14.1.i.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.c.
<b>Dieetadvisering</b>		
<b>D.18.</b>		
Dieetadvisering	maximaal € 50,- per jaar	D.18.
<b>Ergotherapie</b>		
<b>D.17.</b>		
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.
<b>Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck</b>		
<b>D.16.</b>		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen)	maximaal 6 behandelingen per jaar	D.16.
Screening voorafgaand aan behandelingen fysiotherapie of oefentherapie door fysiotherapeut of oefentherapeut	100%	D.16.
<b>Geneesmiddelen</b>		
<b>D.3.</b>		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
Eigen bijdrage anticonceptie geneesmiddelen (GVS) voor verzekerden tot 21 jaar	100% van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.3.2.a.
<b>Huidtherapieën</b>		
<b>D.10.</b>		
Acnebehandeling	maximaal € 100,- per jaar	D.10.3.
<b>Hulpmiddelenzorg</b>		
<b>D.1. en D.4.</b>		
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Condooms	maximaal € 20,- per jaar; bestelling via de website van de verzekeraar.	D.4.17.

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2014

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpbehandelingen samen:	maximaal € 100,- per 2 jaar	
- Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen)		D.4.7.
- Gezichtsscherpbehandelingen (ooglaseren)		D.1.4.
Redressiehelm	100%	D.4.21.
<b>Medisch specialistische zorg</b>		<b>D.1.</b>
Besnijdenis medisch noodzakelijk	100%	D.1.5.a.
Gezichtsscherpbehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
<b>Preventie</b>		<b>D.2. en D.22.</b>
Consulten voor vrouwen	maximaal € 50,- per jaar	D.2.5.
Gezondheids cursussen en beweegprogramma's algemeen	maximaal € 50,- per jaar	D.2.8. en D.22.1.
Preventieve onderzoeken:	maximaal € 100,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.2.2.
- Preventief onderzoek	eenmaal per jaar	D.2.2.a.
- Onderzoek naar arbeidsbelemmerende aandoeningen	eenmaal per jaar	D.2.2.b.
Preventieve inenting en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantie reis	maximaal € 100,- per jaar	D.2.3.e.
Sportmedisch advies	maximaal € 100,- per jaar	D.2.6.
<b>Voetzorg</b>		<b>D.15.</b>
Algemene voetzorg	maximaal € 50,- per jaar	D.15.1.
<b>Afwijkende voorwaarden</b>		<b>C.11.</b>
Meegroeiservice		C.11.3.8.