

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

aanvullende verzekering CZ Jongeren (modelnummer: 8000112) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering CZ Jongeren.

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke tarieven of de redelijke marktprijs. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Lees ook de Toelichting Vergoedingen Overzicht voor meer algemene informatie.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Alternatieve zorg en psychosociale zorg		
D.7.		
Alternatieve zorg en psychosociale zorg:	maximaal € 200,- per jaar voor onderstaande zorg samen	
- Alternatieve behandelingen en/of psychosociale behandelingen	maximaal € 30,- per behandeldag	D.7.1.a./b.
- Alternatieve geneesmiddelen	100%	D.7.2.
Buitenland spoedeisende zorg		
D.14.		
Tarief voor zorg vanuit basisverzekering en aanvullende verzekering:		D.14.1.
Binnen EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.a.
Buiten EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden	maximaal 200% van de redelijke marktprijs in Nederland	D.14.1.a.
- Tandheelkundige behandeling	maximaal € 275,- per jaar	D.14.1.b.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.c.
Dieetadvisering		
D.18.		
Dieetadvisering	maximaal € 120,- per jaar	D.18.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck		
D.16.		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen) voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.16.
Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)		
D.6.		
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.
Camouflagetherapie	maximaal € 200,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.10.4.
Ontharing	maximaal € 570,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.10.2.
Hulpmiddelenzorg		
D.1. en D.4.		
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) en/of gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	maximaal € 100,- per 2 jaar	D.4.7.a/b/c /D.1.4.
Steunzolen en/of hulpmiddelen voetzorg	maximaal € 60,- per jaar	D.4.8./D.4.9.
Medisch specialistische zorg		
D.1.		
Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Mondzorg		
D.8.		

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Mondzorg:	maximaal € 450,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.8.1. t/m D.8.4.
- Periodieke controle (C11)	100%	D.8.4.
- Overige mondzorg (inclusief kronen, bruggen, inlays, gebitsprothesen en implantologie)	75%	D.8.1. t/m D.8.4.
Mondzorg bij ongevallen	maximaal € 10.000,- per ongeval	D.8.6.
Orthodontie (gebitsregulatie)	maximaal € 350,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.8.1. en D.8.5.
Preventie		D.2.
Gezondheids cursussen	maximaal € 50,- per jaar	D.2.8.
Preventie voor reizen naar het buitenland:		D.2.3.
- Inenting tegen DTP, BMR, hepatitis-A,-B,-A/B, gele koorts, tyfus en bloedonderzoek ivm hepatitis B	100%	D.2.3.b.
- Tabletten tegen malaria en tyfus	100%	D.2.3.a.
Sportmedisch advies	maximaal € 115,- per jaar	D.2.6.
Voedingsadvies	maximaal € 50,- per jaar	D.2.7.
Voetzorg		D.15.
Algemene voetzorg	maximaal € 70,- per jaar	D.15.1.
Voetzorg bij ernstige bloedvatproblemen in de benen en/of bij reumatoïde artritis	maximaal € 70,- per jaar	D.15.2./ D.15.3.
Afwijkende voorwaarden		C.11.
Premie-aanpassing bij de leeftijd van 30 jaar		C.11.5.1.