

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

aanvullende verzekering CZ Plus Collectief (modelnummer: 8050004)

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

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de vaste wettelijke of marktconforme tarieven. Zie hiervoor:

- artikel 4. van de Toelichting Vergoedingen Overzicht of
- artikel A.21. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekering en Aanvullende Verzekeringen.

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|------------------|
| Alternatieve zorg | | |
| D.7. | | |
| Alternatieve zorg: | maximaal € 400,- per jaar voor onderstaande zorg samen | |
| - Alternatieve behandelingen | maximaal € 40,- per behandelingsdag | D.7.1. |
| - Alternatieve geneesmiddelen | 100% | D.7.2. |
| Buitenlandzorg | | |
| D.14. | | |
| Spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland, bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering: | maximaal 365 dagen aaneengesloten weg uit Nederland / uw woonland | 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 | 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 bij tijdelijk verblijf in het buitenland, bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | maximaal de vergoeding volgens de gesloten aanvullende verzekering en het marktconforme tarief | D.14.2. |
| Geestelijke gezondheidszorg | | |
| D.6. | | |
| Geestelijke gezondheidszorg: | maximaal € 460,- per jaar voor onderstaande zorg samen | D.6.2. en D.6.3. |
| Eerstelijns psychologische zorg: | | |
| - Eigen bijdrage van de hoofdverzekering | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | D.6.2.2.a. |
| - Extra zittingen bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | 100% | D.6.2.2.b. |
| Inloophuizen | 100% | D.6.3. |
| Herstel & Balans | maximaal € 900,- per behandelprogramma | D.6.1. |
| Traumaverwerking bij schokkende arbeidsgerelateerde gebeurtenissen | 100% | D.6.5.2.a. |
| Geneesmiddelen | | |
| D.3. | | |
| Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar | maximaal € 200,- per jaar | D.3.5. |
| Eigen bijdrage geneesmiddelen (GVS) | maximaal € 500,- per jaar van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | D.3.2. |
| Huidtherapieën | | |
| D.10. | | |
| Acnebehandeling | maximaal € 230,- per jaar | D.10.3. |
| 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. |
| UV-B lichtapparatuur | maximaal € 1.365,- per jaar | D.10.1. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|--|---------------------|
| Hulpmiddelenzorg | | D.1. en D.4. |
| ADL-hulpmiddelen | maximaal € 70,- per jaar | D.4.11. |
| Anticonceptie hulpmiddelen | zie onder "Geneesmiddelen" | |
| Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherptebehandelingen samen: | maximaal € 100,- per 2 jaar | |
| - Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen, contactlenzen en/of monturen) | | D.4.7. |
| - Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren) | | D.1.4. |
| Hoortoestellen | maximaal € 200,- per jaar van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | D.4.5. |
| Huur hulpmiddelen | maximaal 3 maanden per hulpmiddel bovenop de vergoeding vanuit de hoofdverzekering | D.4.13. |
| Orthopedische schoenen, aangepaste confectieschoenen en/of allergeenvrije schoenen: | | D.4.2. en D.4.19. |
| - Voor verzekerden tot 16 jaar | maximaal € 25,- per paar | |
| - Voor verzekerden vanaf 16 jaar | maximaal € 50,- per paar | |
| 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. |
| Pruik of andere hoofdbedekking | maximaal € 75,- per jaar | D.4.4. |
| Steunpessarium | 100% | D.4.14. |
| Steunzolen of hulpmiddelen voetbehandeling | maximaal € 55,- 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. |
| Verzorgingsartikelen | 50% | D.4.12. |
| Kuurbehandeling | | D.9. |
| Kuurbehandeling | 80% tot maximaal € 1.000,- per jaar | D.9. |
| 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% als u van ons toestemming hebt gekregen | D.1.6. |
| Correctie van de oorstand (flaporen) | 100% voor verzekerden tot 18 jaar | D.1.3. |
| Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren) | zie onder "Hulpmiddelenzorg" | |
| Sterilisatie | 100% | D.1.1. |
| Overige therapieën | | D.12. |
| Stottertherapie: | | D.12.1. |
| - Therapiekosten | maximaal € 685,- in de totale looptijd van uw verzekering | D.12.1.2.a. |
| - Pensionkosten | maximaal € 15,- per therapiedag | D.12.1.2.b. |
| Voetbehandeling in de volgende gevallen: | maximaal € 230,- per jaar | |
| - bij reumatoïde artritis (door podotherapeut, pedicure "RV" of medisch pedicure) | | D.12.4. en D.12.5. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|----------------------|
| - bij ernstige bloedvatproblemen in de benen (door podotherapeut) | | D.12.4. |
| Voetbehandeling in andere gevallen (door podotherapeut of podoloog) | maximaal € 115,- per jaar | D.12.3. |
| Paramedische zorg | | D.5. |
| Fysiotherapie en oefentherapie | maximaal € 750,- per jaar | D.5.1. |
| Ergotherapie voor verzekerden tot 18 jaar | maximaal 2 uur per jaar bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | D.5.2. |
| Instructie en begeleiding voor mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie ondergaan | maximaal 2 uur per jaar | D.5.3. |
| Dieetadvisering | maximaal 2 behandelingen per jaar bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | D.5.4. |
| Preventie | | D.2. |
| Consulten voor vrouwen | maximaal € 200,- per jaar | D.2.5. |
| Gezondheids cursussen en beweegprogramma's: | | |
| - 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. |
| Preventie voor reizen naar het buitenland: | | D.2.3. |
| - Inenting tegen difterie, tetanus, polio, hepatitis-A, hepatitis-A/B (combinatievaccin), gele koorts, tyfus, hepatitis-B, tuberculose, meningitis, Japanse encefalitis, tekenencefalitis, rabiës en cholera | 75% | D.2.3.2.b., c. en d. |
| - Tabletten tegen malaria en tyfus | 75% | D.2.3.2.a. |
| Preventieve onderzoeken: | maximaal € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen | |
| - Onderzoek hart en bloedvaten | 100%, eenmaal per jaar | D.2.2.2.a.1 |
| - 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. |
| Sportmedisch advies | maximaal € 115,- per jaar | D.2.6. |
| Voedingsadvies | maximaal € 75,- per jaar | D.2.7. |
| Verblijf en vervoer | | D.13. |
| Eigen bijdrage hospice | maximaal € 30,- per dag | D.13.7. |
| Kinderopvang | maximaal € 200,- per gezin per jaar vanaf de derde opnamedag | D.13.9. |
| Logeerkosten | 75% van de kosten voor één kamer in een logeershuis | D.13.2.2.a. |
| Therapeutisch kamp | maximaal € 5,70 per dag voor maximaal 42 dagen per jaar | D.13.1.2.a. en b. |
| Zwangerschap, bevalling en kraamzorg | | D.11. |
| Couveuse nazorg | maximaal 12 uur | D.11.5. |
| Eigen bijdrage bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | D.11.2.2.b. |
| Eigen bijdrage kraamzorg | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | D.11.2.2.a. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2011

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|---|--------------------|
| Extra kraamzorg | het afgesproken aantal uren over maximaal 4 dagen bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | D.11.4. |
| Kraamzorg na ziekenhuisopname | maximaal 6 uur | D.11.6. |
| Lactatiekundige zorg | maximaal € 200,- per jaar | D.11.9. |
| Prenatale screening, medisch niet noodzakelijk voor vrouwen tot 36 jaar | 100% | D.11.11. |

Specimen