

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

### **aanvullende verzekering CZ Excellent (modelnummer: 8000115) versie 1**

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering CZ Excellent. 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</b>  |   |             |
| <b>D.7.</b>   |   |             |
| Alternatieve zorg:  |   |             |
| - Alternatieve behandelingen  | maximaal € 50,- per behandeldag<br>tot maximaal € 1.000,- per jaar  | D.7.1.      |
| - Alternatieve geneesmiddelen   | maximaal € 1.000,- per jaar   | D.7.2.      |
| <b>Beweegprogramma's</b>  |   |             |
| <b>D.22.</b>  |   |             |
| Beweegprogramma's voor bepaalde aandoeningen  | maximaal € 500,- per 3 jaar   | D.22.2.     |
| <b>Buitenlandzorg</b>   |   |             |
| <b>D.14.</b>  |   |             |
| Spoedeisende zorg:  |   |             |
| 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. |
| - Vervoer van stoffelijk overschot  | 100%  | D.14.1.2.f. |
| - Medische begeleiding bij repatriëring   | 100%  | D.14.1.2.e. |
| - Begeleiding door gezinsleden bij repatriëring   | voor maximaal 4 gezinsleden   | D.14.1.2.d. |
| - Tandheelkundige hulp  | 100%  | 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.     |
| <b>Dieetadvisering</b>  |   |             |
| <b>D.18.</b>  |   |             |
| Dieetadvisering   | 100%  | 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 € 2.000,- per jaar   | D.16.       |
| <b>Geestelijke gezondheidszorg</b>  |   |             |
| <b>D.6.</b>   |   |             |
| Geestelijke gezondheidszorg:  |   |             |
| Eerstelijns psychologische zorg:  |   |             |
| - 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.      |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

| Wat krijgt u vergoed  | Hoeveel krijgt u vergoed   | Voorwaarden         |
|---|--|---------------------|
| Traumaverwerking bij schokkende arbeidsgerelateerde gebeurtenissen    | 100%   | D.6.5.2.a.          |
| <b>Geneesmiddelen</b>   |  | <b>D.3.</b>         |
| 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.              |
| Overige geneesmiddelen  | maximaal € 1.000,- per jaar  | D.3.4.              |
| <b>Huidtherapieën</b>   |  | <b>D.10.</b>        |
| Acnebehandeling   | 100%   | D.10.3.             |
| Camouflagetherapie  | 100%   | D.10.4.             |
| Ontharing   | 100%   | D.10.2.             |
| UV-B lichtapparatuur  | 100%   | D.10.1.             |
| <b>Hulpmiddelenzorg</b>   |  | <b>D.1. en D.4.</b> |
| Aanvullende vergoeding medische hulpmiddelen                          | maximaal € 500,- per jaar van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen         | D.4.1.              |
| ADL-hulpmiddelen  | 100%   | D.4.11.             |
| Anticonceptie hulpmiddelen  | zie onder "Geneesmiddelen"   |                     |
| Braces en bandages  | 100%   | D.4.18.             |
| 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.          |
| Huur hulpmiddelen   | maximaal 3 maanden per hulpmiddel bovenop de vergoeding vanuit de basisverzekering                   | D.4.13.             |
| 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 € 75,- 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   | 100%   | D.4.12.             |
| <b>Kuurbehandeling</b>  |  | <b>D.9.</b>         |
| Kuurbehandeling   | 100%   | D.9.                |
| <b>Medisch specialistische zorg</b>                                   |  | <b>D.1.</b>         |
| Besnijdenis (circumcisie):  |  | D.1.5.              |
| - Besnijdenis medisch noodzakelijk                                    | 100%   | D.1.5.2.a.          |
| - Besnijdenis op andere gronden                                       | 100%   | D.1.5.2.b.          |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

| Wat krijgt u vergoed   | Hoeveel krijgt u vergoed   | Voorwaarden             |
|--|--|-------------------------|
| 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.                  |
| Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)   | zie onder "Hulpmiddelenzorg"   |                         |
| Sterilisatie   | man: maximaal € 400,-<br>vrouw: maximaal € 1.250,-                           | D.1.1.                  |
| Sterilisatie, ongedaan maken   | 100%   | D.1.2.                  |
| <b>Preventie</b>   |  | <b>D.2.</b>             |
| Consulten voor vrouwen   | maximaal € 200,- per jaar  | D.2.5.                  |
| Contributie patiëntenvereniging  | maximaal 2 patiëntenverenigingen per jaar                                    | D.2.9.                  |
| Gezondheids cursussen  | 100%   | D.2.8.                  |
| Medische screening bij adoptie   | 100%   | D.2.4.                  |
| Preventief onderzoek   | 100%, eenmaal per jaar   | D.2.2.2.a.              |
| 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 | 100%   | D.2.3.2.b.,<br>c. en d. |
| - Tabletten tegen malaria en tyfus   | 100%   | D.2.3.2.a.              |
| Preventieve inenting tegen griep (influenza)   | 100%, eenmaal per jaar   | D.2.1.2.a.              |
| Preventieve inenting tegen meningococcen   | 100%   | D.2.1.2.b.              |
| Sportmedisch advies  | 100%   | D.2.6.                  |
| Voedingsadvies   | maximaal € 250,- per jaar  | D.2.7.                  |
| <b>Stottertherapie</b>   |  | <b>D.5.</b>             |
| Stottertherapie:   |  | D.5.                    |
| - Therapiekosten   | 100%   | D.5.2.a.                |
| - Pensionkosten  | 100%   | D.5.2.b.                |
| <b>Verblijf</b>  |  | <b>D.13.</b>            |
| Eigen bijdrage hospice   | maximaal € 30,- per dag  | D.13.7.                 |
| Liggelduitkering bij opname  | € 50,- per dag ziekenhuisopname voor maximaal 5 dagen per jaar               | D.13.4.2.a.             |
| Logeerkosten   | maximaal € 200,- per jaar  | D.13.2.                 |
| Ondersteuning thuissituatie:   |  |                         |
| Kinderopvang bij opname ouder  | maximaal € 200,- per gezin per jaar vanaf de derde opnamedag                 | D.13.8.2.c.             |
| Therapeutisch kamp   | maximaal € 200,- per jaar  | D.13.1.                 |
| <b>Voetzorg</b>  |  | <b>D.15.</b>            |
| Algemene voetzorg  | 100%   | D.15.1.                 |
| Voetzorg in de volgende gevallen:  | 100%   |                         |
| - Bij ernstige bloedvatproblemen in de benen   |  | D.15.2.                 |
| - Bij diabetes mellitus  |  | D.15.2. en<br>D.15.3.   |
| - Bij reumatoïde artritis  |  | D.15.2. en<br>D.15.3.   |
| <b>Ziekenvervoer</b>   |  | <b>D.12.</b>            |
| Zittend ziekenvervoer:   |  | D.12.1.                 |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2013

| Wat krijgt u vergoed  | Hoeveel krijgt u vergoed  | Voorwaarden  |
|---|---|--------------|
| - Eigen bijdrage van de basisverzekering                                | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen              | D.12.1.2.a.  |
| - Aanvullende kilometervergoeding                                       | aanvulling op de vergoeding van de basisverzekering tot in totaal € 0,37 per kilometer          | D.12.1.2.b.  |
| <b>Zorg voor de bevalling</b>   |   | <b>D.19.</b> |
| 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.      |
| <b>Zorg tijdens de bevalling</b>  |   | <b>D.20.</b> |
| Eigen bijdrage poliklinische bevalling                                  | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen              | D.20.1.      |
| <b>Zorg na de bevalling</b>   |   | <b>D.21.</b> |
| Couveuse nazorg   | maximaal 12 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   | 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.      |
| Kraamzorguitkering in plaats van kraamzorg                              | € 130,- per dag voor maximaal 14 dagen  | D.21.3.      |
| Lactatiekundige zorg  | maximaal € 200,- per jaar   | D.21.1.      |