

DEEL 1: VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 1 JANUARI 2007

1. Inleiding

In dit overzicht staan de behandelingen die wij geheel of gedeeltelijk vergoeden per aanvullende verzekering genoemd. Achter de betreffende behandeling vindt u de hoogte van de vergoeding. Als de behandeling onder de dekking van uw aanvullende verzekering valt, betekent dit niet dat u deze behandeling altijd vergoed krijgt! Daarvoor moet u voldoen aan een aantal voorwaarden. Die voorwaarden staan in deel 2: de Algemene Voorwaarden Aanvullende Verzekeringen. In het Vergoedingen Overzicht ziet u achter de omschrijving een artikelnummer staan. In dat artikel kunt u de voorwaarden voor die betreffende behandeling opzoeken.

2. Gebruiksaanwijzing Vergoedingen Overzicht

Het Vergoedingen Overzicht is geordend per aanvullende verzekering. Het bestaat steeds uit drie kolommen:

- a. een kolom waarin de behandelingen staan die wij vergoeden;
- b. een kolom waarin staat hoeveel wij u vergoeden;
- c. een kolom waarin het artikel van de Algemene Voorwaarden Aanvullende Verzekeringen staat met de nadere voorwaarden waaraan u moet voldoen om recht te hebben op vergoeding.

Op uw polis ziet u welke aanvullende verzekering(en) u heeft afgesloten. Zoek per aanvullende verzekering de betreffende behandeling op en lees de voorwaarden die bij die behandeling horen in deel 2 (Algemene Voorwaarden Aanvullende Verzekeringen).

Toelichting: Stel: U heeft een Aanvullende Verzekering Excellent afgesloten. U bent door uw huisarts doorverwezen naar een fysiotherapeut en wilt weten of de kosten hiervan onder de dekking van uw aanvullende verzekering vallen.

*U kijkt op het vergoedingen overzicht bij **Aanvullende Verzekering Excellent**:*

- In de kolom "omschrijving" staat onder het kopje "paramedische zorg" de dekkingsrubriek "fysiotherapie en oefentherapie" genoemd.

- In de kolom "vergoeding" staat dat de kosten in een bepaalde omvang worden vergoed.

- In de kolom "art." (artikel) wordt het betreffende artikel (6.1.) van de Algemene Voorwaarden Aanvullende Verzekeringen genoemd. In dat artikel staan de voorwaarden waaraan u moet voldoen om recht te hebben op deze vergoeding.

Afwijkende bepalingen

In aanvulling danwel in afwijking van de Algemene Voorwaarden van de Aanvullende Verzekeringen geldt onderstaande bepaling:

- De aanvullende verzekeringen in dit Vergoedingen Overzicht gaan in op de datum die op uw polis vermeld staat. U sluit de aanvullende verzekering Tandarts voor minimaal een volledig jaar af. U sluit de Aanvullende Verzekering Uitgebreide Tandarts en Aanvullende Verzekering Excellent voor minimaal drie volledige jaren af.

Buitenland in de aanvullende verzekeringen algemeen

U bent verzekerd voor de kosten van medische behandelingen in Nederland. Welke dat zijn staat hieronder beschreven in de door u gesloten aanvullende verzekeringen. U heeft ook recht op vergoeding van bepaalde medische behandelingen in het buitenland. Over het algemeen zijn dat dezelfde behandelingen die ook vergoed zouden worden, als u die in Nederland zou hebben ondergaan. Daar kunnen bepaalde eisen aan gesteld worden. Of daar geldt een bepaald maximaal tarief voor. Zie ook de Algemene Voorwaarden Aanvullende Verzekeringen.

| Omschrijving | Vergoeding | Art. |
|---|--|------------|
| Buitenland | | 17. |
| Spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland. Aanvulling op hoofdverzekering en aanvullende verzekeringen tot tezamen in totaal ten hoogste het genoemde tarief is bereikt: | max. 365 dagen | 1. |
| binnen EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden | 100% van het gedeclareerde tarief | 17.1.1. |
| buiten EU/EER, Zwitserland en Verdragslanden | 200% van het marktconforme tarief in Nederland | 17.1.1. |

Aanvullende Verzekering Excellent

De Aanvullende Verzekering Excellent is een aanvullende verzekering.

| Omschrijving | Vergoeding | Art. |
|--------------------------------|---|------------|
| Advisering | | 13. |
| Dieetadvies | 100%, max. € 46,- per verzekerde per dag | 13.1. |
| Overgangsconsulten | 100%, max. 5 consulten voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | 13.2. |
| Second opinion bij de huisarts | 100% | 13.3. |
| Sport-medisch advies | 100% | 13.4. |

A A N V U L L E N D E V E R Z E K E R I N G E N E X C E L L E N T

| | | |
|---|--|--------------------|
| Alternatief | | 4.6. en 8. |
| Alternatief: Alternatieve behandelingen Alternatieve geneesmiddelen | 100%, max. € 46,- per behandeldag Zie onder "geneesmiddelen / farmaceutische zorg" | 8. 4.6. |
| Buitenland | | 17. |
| Buitenland extra vergoeding, tijdelijk verblijf: Spoedeisende zorg: | max. 365 dagen | 1. |
| Begeleiding door gezinsleden bij repatriëring | 100%, max. 4 gezinsleden | 17.1.2.c. |
| Medische begeleiding bij repatriëring | 100% | 17.1.2.d. |
| Tandheelkundige hulp | 100% | 17.1.2.a. |
| Repatriëring van stoffelijk overschot | 100% | 17.1.2.e. |
| Repatriëring van zieke verzekerde | 100% | 17.1.2.b. |
| Preventie voor reizen naar het buitenland: Injectie tegen difterie, tetanus, polio, hepatitis-A, gele koorts en tyfus Tabletten tegen malaria en tyfus | 100% 100% | 17.2.b. 17.2.a. |
| Cursussen / contributies | | 14. |
| Cursussen | 100% | 14.1. t/m 14.3. |
| Contributie patiëntenvereniging | 100%, max. twee patiëntenverenigingen per verzekerde per jaar | 14.4. |
| Geestelijke Gezondheids Zorg | | 7. |
| Herstel & Balans | 100%, max. € 700,- per verzekerde voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | 7.1. |
| Psychologische zorg, kortdurend | 100% | 7.2. |
| Psychiatrie en psychotherapie | 100% van de eigen bijdragen van de AWBZ | 7.3. |
| Geneesmiddelen / Farmaceutische zorg | | 4. |
| Alternatieve geneesmiddelen | 100% | 4.6. |
| Anticonceptie geneesmiddelen (de Pil en "morning after" pil) | 100%, uitsluitend vanaf 21 jaar | 4.2. |
| Dieetpreparaten, inclusief toedieningssysteem: Vloeibare voeding bij terminale thuiszorg Sondevoeding bij thuisverpleging | max. € 7,- per dag en max. 90 dagen max. € 14,- per dag en max. 90 dagen | 4.5. |
| Eigen bijdragen G.V.S. | 100% | 4.4. |
| Hormoonpreparaten voor vruchtbaarheidbevorderende behandelingen | 100% | 4.3. |
| Overige geneesmiddelen | 100%, max. € 4.500,- per verzekerde per jaar | 4.8. |
| Zelfzorggeneesmiddelen | 100% | 4.7. |
| Huidtherapieën | | 12. |
| Acné-behandeling | 100%, max. € 46,- per verzekerde per dag | 12.3. |
| Camouflagetherapie | 100%, max. € 46,- per verzekerde per dag | 12.4. |
| Elektrische epilatie | Zie "Ontharing" | |
| Lasertherapie tegen overbeharing | Zie "Ontharing" | |
| Ontharing | 100%, max. € 46,- per verzekerde per dag | 12.2. |
| UV-B lichtapparatuur | 100% | 12.1. |
| Hulpmiddelenzorg | | 5. |
| ADL-hulpmiddelen | 100% | 5.13. |
| Anticonceptie hulpmiddelen | 100%, uitsluitend vanaf 21 jaar | 5.2. |
| Faxapparatuur | 100% aanvulling van de eigen bijdragen van de hoofdverzekering | 5.16. |

A A N V U L L E N D E V E R Z E K E R I N G E N E X C E L L E N T

| | | |
|---|--|--------------------|
| Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpte behandelingen tezamen: gezichtshulpmiddelen (brillenglazen en Contactlenzen) Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren en meerkosten multifocale lenzen) | € 460,- per verzekerde, per 24 maanden | 5.10. 2.6. |
| Hoortoestellen | 100% aanvulling van de eigen bijdragen van de hoofdverzekering | 5.7. |
| Orthopedische schoenen | 100% aanvulling van de eigen bijdragen van de hoofdverzekering | 5.3. |
| Plaswekker: Ingeval van koop Ingeval van huur | 100% 100%, max. 4 maanden per verzekerde voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | 5.9.1. 5.9.2. |
| Pruik | 100% aanvulling van de eigen bijdragen van de hoofdverzekering | 5.6. |
| Push brace | 100% | 5.17. |
| Steunpessarium | 100% | 5.8. |
| Steunzolen | 100%, mits vooraf toestemming van ons | 5.11. |
| Teststrips voor diabetespatiënten | 100%, max. € 40,- per verzekerde per jaar | 5.18. |
| Thuisbewakingsmonitor: Bruikleen Verlenging van bruikleen | voor max. 12 maanden voor max. 12 maanden | 5.12. |
| Verbandschoenen | 100% aanvulling van de eigen bijdragen van de hoofdverzekering | 5.5. |
| Verpleegartikelen, huurkosten | 100% | 5.15. |
| Wondverzorgingsartikelen | 100% | 5.14. |
| Kuurbehandeling | | 10. |
| Kuurbehandeling | 100% | 10. |
| Medisch specialistische zorg | | 2. |
| Besnijdenis (circumcisie) | 100% | 2.7. |
| Correctie van een of beide bovenoogleden | 100% | 2.8. |
| Correctie van de oorstand (flaporen) | 100% voor verzekerden tot 18 jaar | 2.2. |
| Sperma, invriezen en bewaren | € 910,- eenmalig per verzekerde | 2.4. |
| Sterilisatie (voor zowel de man als de vrouw) | 100% | 2.1. |
| Sterilisatie, ongedaan maken (voor zowel de man als de vrouw) | 100% | 2.5. |
| Vruchtbaarheidbevorderende behandelingen (niet zijnde IVF of ICSI) | 100% | 2.3. |
| Overige therapieën | | 15. |
| Podotherapie en podotherapeutische hulpmidd.: Met genoemde medische indicatie In andere gevallen | 100% 100% | 15.1.2. 15.1.1. |
| Stottertherapie: Therapiekosten Pensionkosten | 100% 100% | 15.2.1. 15.2.2. |
| Paramedische zorg | | 6. |
| Cardiofitness bij sportorganisatie voor hartpatiënten | 100%, max. € 100,- per verzekerde per jaar | 6.3. |
| Fysiotherapie, bekkentherapie, littekenmassage, manuele lymfdrainage, manuele therapie, oedeemtherapie en oefentherapie Cesar / Mensendieck | 100%, zowel individueel als in groepsverband | 6.1. en 6.2. |

A A N V U L L E N D E V E R Z E K E R I N G E N E X C E L L E N T

| | | |
|---|--|------------|
| Hydrotherapie | 100%, max. tarief van fysiotherapie | 6.5. |
| Preventie | | 3. |
| Preventie in Nederland: | | |
| Cholesteroltest | 100% | 3.1.a. |
| Injectie tegen griep | 100%, maximaal 1 injectie per jaar | 3.1.b. |
| Injectie tegen meningococcon | 100% op voorschrift van een arts | 3.1.c. |
| Periodiek geneeskundig onderzoek | 100% op voorschrift van een arts | 3.1.d. |
| Onderzoek naar hart en bloedvaten | 100% op voorschrift van een arts | 3.1.e. |
| Verblijf en vervoer | | 16. |
| Bezoekkosten (i.p.v. logeerkosten) | € 0,10 per km, 1x per dag voor maximaal 15 dagen bij opname van minimaal 15 dagen en een minimale reisafstand enkele reis van 20km | 16.3. |
| Liggelduitkering bij opname | € 100,- per dag ziekenhuisopname, max. 30 dagen per verzekerde per jaar | 16.6. |
| Logeerkosten (i.p.v. bezoekkosten) | 75% van de kosten voor één kamer | 16.2. |
| Therapeutisch kamp | 100% | 16.1. |
| Ziekenvervoer, zittend: | | |
| Eigen bijdrage uit de hoofdverzekering | 100% | 16.7.1.a. |
| Aanvullende kilometervergoeding | aanvulling op de vergoeding van de hoofdverzekering tot in totaal € 0,37 per kilometer | 16.7.1.b. |
| Zwangerschap, bevalling, kraamzorg | | 11. |
| Couveuse nazorg | 100%, max. 12 uren | 11.5. |
| Eigen bijdrage kraamzorg zonder medische noodzaak | 100% aanvulling | 11.2.a. |
| Eigen bijdrage poliklinische bevalling | 100% aanvulling | 11.2.b. |
| Extra kraamzorg | 100% van het afgesproken aantal uren over max. vier dagen | 11.4. |
| Kraamzorguitkering in plaats van kraamzorg | € 130,- per dag, max. 14 dagen | 11.3. |
| Kraamzorg na ziekenhuisopname | 100%, max. 6 uren | 11.6. |
| Reiskosten gezonde moeder: | Aanvullende vergoeding bedraagt in totaal max. € 50,- per verzekerde per dag | 11.7. |
| Eigen vervoer | aanvulling tot € 0,37 per kilometer | |
| Taxi | Conform CZ-tarieven | |

Aanvullende Verzekering Tandarts

De Aanvullende Verzekering Tandarts is een aanvullende verzekering.

| Omschrijving | Vergoeding | Art. |
|--|--|---------------|
| Mondzorg | | 9. |
| Mondzorg: | De totale vergoeding per jaar is per verzekerde max. € 450,- | 9.1. t/m 9.4. |
| 1 ^e en 2 ^e preventieve onderzoek (C11 / C12) | 100% | 9.4. |
| Restauratieve voorzieningen UPT-code "R" | 50% | 9.2. |
| Tandprothetiek UPT-code "P" of "I" | 50% | 9.3. |
| Overige mondzorg | 75% | 9.4. |
| Orthodontie (gebitsregulatie): | | 9.1. en 9.5. |
| Voor verzekerden tot 21 jaar | 80%, max. € 2.045,- voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | |
| Voor verzekerden vanaf 21 jaar | 80%, max. € 345,- voor de gehele duur | |

AANVULLENDE VERZEKERINGEN EXCELLENT

| | | |
|--|--------------------------------|--|
| | van de aanvullende verzekering | |
|--|--------------------------------|--|

Aanvullende Verzekering Uitgebreide Tandarts

De Aanvullende Verzekering Uitgebreide Tandarts is een aanvullende verzekering.

| Omschrijving | Vergoeding | Art. |
|--|--|------------------|
| Mondzorg | | 9. |
| Mondzorg: | De totale vergoeding per jaar is per verzekerde max. € 1.150,- | 9.1. t/m 9.4. |
| 1 ^e en 2 ^e preventieve onderzoek (C11 / C12) | 100% | 9.4. |
| Restauratieve voorzieningen UPT-code "R" | 75% | 9.2. |
| Tandprothetiek UPT-code "P" of "I" | 75% | 9.3. |
| Overige mondzorg | 75% | 9.4. |
| Orthodontie (gebitsregulatie): | | 9.1. en 9.5. |
| Voor verzekerden tot 21 jaar | 80%, max. € 2.045,- voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | |
| Voor verzekerden vanaf 21 jaar | 80%, max. € 345,- voor de gehele duur van de aanvullende verzekering | |

AANVULLENDE VERZEKERINGEN EXCELLENT

AANVULLENDE VERZEKERINGEN EXCELLENT