

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2016

### **aanvullende verzekering CZ Jongeren (modelnummer: 8000112) versie 1**

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

Dit is een aanvullende gemengde verzekering, zie hiervoor artikel C.2.2 van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen. Alle zorg is op restitutiebasis, behalve waar we in dit Vergoedingen Overzicht hebben aangegeven dat dit zorg in natura betreft. Zie hiervoor ook artikel A.20.2.4.

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke tarieven of de redelijke marktprijs. Zie hiervoor artikel A.20.

Dit Vergoedingen Overzicht bestaat uit een aantal kolommen. In de laatste kolom "Voorwaarden" staat een nummer. Dit nummer verwijst naar een artikel in de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen. In dit artikel staan de voorwaarden waaraan u moet voldoen om de zorg vergoed te krijgen.

Lees ook de toelichting Vergoedingen Overzicht voor meer algemene informatie.

| <b>Wat krijgt u vergoed</b>   | <b>Hoeveel krijgt u vergoed</b>                        | <b>Voorwaarden</b> |
|---|--|--------------------|
| <b>Alternatieve zorg en psychosociale zorg</b>                                    |  | <b>D.7.</b>        |
| 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.             |
| <b>Beweegprogramma's</b>  |  | <b>D.22.</b>       |
| Beweegprogramma's voor bepaalde aandoeningen                                      | maximaal € 350,- per 3 jaar                            | D.22.2.            |
| <b>Buitenland spoedeisende zorg</b>   |  | <b>D.14.</b>       |
| 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.          |
| <b>Diëtetiek</b>  |  | <b>D.18.</b>       |
| Diëtetiek   | maximaal € 120,- per jaar                              | D.18.              |
| <b>Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/<br/>Mensendieck</b>                   |  | <b>D.16.</b>       |
| Fysiotherapie en/of oefentherapie algemeen (samen) voor verzekerden vanaf 18 jaar | maximaal 9 behandelingen per jaar                      | D.16.1             |
| - door gecontracteerde zorgverlener (zorg in natura)                              | 100% per behandeling                                   |                    |
| - door niet-gecontracteerde zorgverlener  | 75% per behandeling                                    |                    |
| Fysiotherapie bij claudicatio   | maximaal 20 behandelingen per jaar                     | D.16.2.            |
| - door gecontracteerde zorgverlener (zorg in natura)                              | 100% per behandeling                                   |                    |
| - door niet-gecontracteerde zorgverlener  | 75% per behandeling                                    |                    |
| <b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>  |  | <b>D.6.</b>        |
| Inloophuizen  | 100%   | D.6.3.             |
| Oncologisch nazorgprogramma   | maximaal € 900,- per behandelprogramma                 | D.6.1.             |

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2016

| Wat krijgt u vergoed   | Hoeveel krijgt u vergoed   | Voorwaarden                         |
|--|--|-------------------------------------|
| <b>Geneesmiddelen</b>  |  |                                     |
| Anticonceptie genees- en/of hulpmiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar  | maximaal € 200,- per jaar  | <b>D.3.</b><br>D.3.5.               |
| <b>Huidtherapieën</b>  |  |                                     |
| Acnebehandeling  | maximaal € 230,- per jaar  | <b>D.10.</b><br>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.                             |
| <b>Hulpmiddelenzorg</b>  |  |                                     |
| Anticonceptie hulpmiddelen   | zie onder "Geneesmiddelen"   | <b>D.1. en D.4.</b>                 |
| Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) en/of gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren) | maximaal € 100,- per 2 jaar  | D.4.7.a/b/c<br>/D.1.4.              |
| Steunzolen en/of hulpmiddelen voetzorg   | maximaal € 60,- per jaar   | D.4.8./<br>D.4.9.                   |
| <b>Mantelzorg en mantelzorgvervanging</b>  |  |                                     |
| Mantelzorgcursussen  | maximaal € 150,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent | D.24.1.                             |
| Mantelzorgvervanging   | maximaal 14 dagen per jaar   | D.24.2.                             |
| <b>Medisch specialistische zorg</b>  |  |                                     |
| Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)  | zie onder "Hulpmiddelenzorg"                                       | <b>D.1.</b>                         |
| <b>Mondzorg</b>  |  |                                     |
| Mondzorg:  | maximaal € 450,- per jaar voor onderstaande zorg samen             | <b>D.8.</b><br>D.8.1. t/m<br>D.8.4. |
| - Periodieke controle (C11)  | 100%   | D.8.4.                              |
| - Overige mondzorg   | 75%  | D.8.1. t/m<br>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<br>D.8.5.                 |
| <b>Preventie</b>   |  |                                     |
| Gezondheidskursussen   | maximaal € 50,- per jaar   | <b>D.2.</b><br>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.                              |
| Logeerkosten   | maximaal € 500,- per jaar  | D.13.2.a./<br>b.                    |
| <b>Voetzorg</b>  |  |                                     |
| Algemene voetzorg  | maximaal € 70,- per jaar   | <b>D.15.</b><br>D.15.1.             |
| Voetzorg bij ernstige bloedvatproblemen in de benen en/of bij reumatoïde artritis  | maximaal € 70,- per jaar   | D.15.2./<br>D.15.3.                 |
| <b>Afwijkende voorwaarden</b>  |  |                                     |
| Premiewijziging bij de leeftijd van 30 jaar  |  | <b>C.11.</b><br>C.11.5.             |