

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2010

aanvullende verzekering Kruidvat Aanvullend Best (modelnummer: 7300205) versie 2

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Kruidvat Aanvullend Best

De percentages (%) in dit overzicht zijn gebaseerd op de wettelijke en marktconforme tarieven. Zie hiervoor punt 4. van de Toelichting of artikel 11.5. van uw Verzekeringsvoorwaarden Aanvullende Zorgverzekering.

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|---------------------|
| Advisering | | 23. |
| Consulten voor vrouwen | maximaal € 200,- per jaar | 23.1. |
| Sportmedisch advies | maximaal € 100,- per jaar | 23.2. |
| Alternatieve behandelingen / geneesmiddelen | | 14.4. en 18. |
| Alternatief | maximaal € 750,- voor onderstaande zorg samen | |
| - Alternatieve behandelingen | | 18. |
| - Alternatieve geneesmiddelen | zie onder "Geneesmiddelen" | 14.4. |
| Buitenland | | 1. en 27. |
| Spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in het buitenland, bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering: | maximaal 365 dagen aaneengesloten weg uit Nederland / uw woonland | 1. |
| - Buiten Nederland / uw woonland | 100% van het gedeclareerde tarief in Nederland / uw woonland | 27.1.1.a. |
| - Tandheelkundige hulp voor verzekerden vanaf 22 jaar | maximaal € 250,- per jaar | 27.1.1.b. |
| - Repatriëring van stoffelijk overschot | 100% | 27.1.1.f. |
| - Toezending van geneesmiddelen | 100% | 27.1.1.g. |
| - Redding en berging | maximaal € 50.000,- per jaar; artikel 27.1.3.a. is niet van toepassing | 27.1.1.h. |
| - Telecommunicatiekosten | maximaal € 350,- per jaar | 27.1.1.i. |
| - Reisarts | 100% | 27.1.1.j. |
| - Repatriëring van zieke verzekerde | 100%; artikel 27.1.3.a. is niet van toepassing | 27.1.1.c. |
| Preventieve injecties en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis | maximaal € 250,- per jaar | 27.2.1.e. |
| Niet-spoedeisende zorg bij tijdelijk verblijf in een EU-/EER lidstaat | 100% van de kosten die volgens de dekking van deze aanvullende zorgverzekering zouden zijn vergoed als de zorg in uw woonland zou zijn verleend. | 27.3. |
| Cursussen / gezondheidstrainingen / contributies | | 24. |
| Cursussen algemeen | maximaal € 150,- per jaar voor alle cursussen samen | 24.1 |
| Cursussen, beweegprogramma's tijdens de zwangerschap | maximaal € 200,- per jaar | 24.3.1.b. |
| Sport voor hartpatiënten | maximaal € 150 per jaar | 24.3.1.c. |
| Revalidatiezwemmen | maximaal € 150,- per jaar | 24.5. |
| Geestelijke gezondheidszorg | | 17. |
| Eerstelijns psychologische zorg: | | |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2010

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|-------------------|
| - Eerstelijns psychologische zorg, extra zittingen bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | maximaal € 500,- per jaar | 17.2.1.b. |
| - Eigen bijdrage van de hoofdverzekering | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 17.2.1.a. |
| Herstel & Balans | maximaal € 500,- per jaar | 17.1. |
| Lichttherapie tegen winter-depressie | 50% van de huurkosten | 17.4 |
| Geneesmiddelen | | 14. |
| Alternatieve geneesmiddelen | 100%, de vergoeding telt mee voor het bereiken van het maximum dat geldt voor "Alternatief" | 14.4. |
| Eigen bijdrage geneesmiddelen | maximaal € 150,00 per jaar van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 14.2 |
| Eigen bijdrage geneesmiddelen (GVS) | 100% van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen voor anticonceptiemiddelen | 14.2. |
| Huidtherapieën | | 21. |
| Acné-behandeling | maximaal € 150,- per jaar | 21.3. |
| Camouflagetherapie: | de totale vergoeding per jaar is maximaal € 150,- | 21.4. |
| - Camouflagelessen | | 21.4.1.a. |
| - Camouflagemiddelen | | 21.4.1.b. |
| Ontharing | maximaal € 1.000,- per jaar | 21.2. |
| UV-B lichtapparatuur | maximaal € 1.000,- per jaar | 21.1. |
| Hulpmiddelenzorg | | 12. en 15. |
| Aanvullende vergoeding medische hulpmiddelen | maximaal € 1.000,- per jaar van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 15.1.1.a. |
| Gezichtshulpmiddelen en gezichtsscherpthebehandelingen samen: | maximaal € 75,- per 2 jaar | |
| - Gezichtshulpmiddelen (brillenglazen en contactlenzen) | | 15.7.1.a.b. |
| - Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren) | | 12.4. |
| Persoonsalarmering | maximaal € 150,- per jaar | 15.16. |
| Plaswekker: | | |
| - Bij koop | 100% voor verzekerden van 7 - 18 jaar | 15.6.1.a. |
| - Bij huur | 100%, maximaal 90 aaneengesloten dagen voor verzekerden van 7 - 18 jaar | 15.6.1.b. |
| Braces en bandages | maximaal € 150,- per jaar | 15.18. |
| Steunzolen of hulpmiddelen voetbehandeling | maximaal € 150,- per jaar | 15.8./15.9. |
| Thuisbewakingsmonitor | 100% maximaal 12 maanden, vergoeding in bruikleen | 15.10. |
| Kuurbehandeling | | 20. |
| Kuurbehandeling | maximaal € 1.000,- per jaar | 20. |
| Medisch specialistische zorg | | 12. |
| Besnijdenis (circumcisie) | maximaal € 250,- per jaar | 12.5. |
| Vervangen van borstprothese | 100% | 12.10 |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2010

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|---|--------------------|
| Correctie van bovenoogleden bij ernstige gezichtsveldbeperking (tenminste 50% van de pupil is bedekt) | 100% als u van ons toestemming hebt gekregen | 12.6. |
| Correctie van de oorstand (flaporen) | 100% | 12.3. |
| Prenatale screening | 100% | 12.7. |
| Behandeling tegen snurken | 100% | 12.9. |
| Sterilisatie, ongedaan maken | 100% | 12.2. |
| Sterilisatie | 100% | 12.1. |
| Mondzorg | | 19. |
| Bijdragen voor uitneembare, volledige gebitsprothesen | maximaal € 200,- per jaar voor verzekerden vanaf 22 jaar | 19.3.1.b. |
| Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R") | maximaal € 500,- per jaar voor verzekerden tot 22 jaar | 19.2. |
| Orthodontie (gebitsregulatie): | | 19.1. en 19.5. |
| - Voor verzekerden vanaf 18 jaar | 100% tot maximaal € 250,- in de totale looptijd van uw verzekering | |
| - Voor verzekerden tot 18 jaar | 100% tot maximaal € 2.000,- in de totale looptijd van uw verzekering | |
| Overige therapieën | | 25. |
| Obesitas behandeling | eenmalig maximaal € 500,- gedurende de periode dat u bij ons een aanvullende verzekering heeft, waarin deze vergoeding voorkomt | 25.4. |
| Stottertherapie: | | |
| - Therapiekosten | 100% | 25.2.1.a. |
| Traumazorg | 100% | 25.3. |
| Voetbehandeling in de volgende gevallen: | maximaal € 150,- per jaar | |
| - bij diabetes mellitus (door podotherapeut, pedicure "DV" of medisch pedicure) | | 25.1.2. en 25.1.3. |
| - bij reumatoïde artritis (door podotherapeut, pedicure "RV" of medisch pedicure) | | 25.1.2. en 25.1.3. |
| - bij ernstige bloedvatproblemen in de benen (door podotherapeut) | | 25.1.2. |
| Voetbehandeling in andere gevallen (door podotherapeut of podoloog) | maximaal € 150,- per jaar | 25.1.1. |
| Paramedische zorg | | 16. |
| Fysiotherapie en oefentherapie | maximaal 18 behandelingen per jaar | 16.1. |
| Screening voorafgaand aan behandelingen fysiotherapie of oefentherapie door fysiotherapeut of oefentherapeut | 100% | 16.1. |
| Ergotherapie voor verzekerden tot 18 jaar | maximaal 2 uur per jaar bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | 16.2. |
| Instructie en begeleiding voor mantelzorgers van verzekerden die ergotherapie ondergaan | maximaal 2 uur per jaar | 16.3. |
| Incontinentiebehandeling | 100% | 16.5. |
| Dieetadvisering | maximaal 3 behandelingen per jaar bovenop de vergoeding uit de hoofdverzekering | 16.4. |
| Preventie | | 13. |

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2010

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|-----------------|
| Onderzoek naar hart en bloedvaten | 100% maximaal 3 onderzoeken per jaar | 13.2.1.a. |
| Preventieve injectie tegen griep (influenza) | 100%, éénmaal per jaar | 13.1.1.a. |
| Verblijf en vervoer | | 26. |
| Reiskosten ouders | maximaal € 200,- per jaar voor kosten openbaar vervoer 2e klasse of eigen vervoer à € 0,19 per gereden kilometer | 26.3.1.b. |
| Eigen bijdrage thuiszorg of hospice | maximaal € 1.000,- per jaar | 26.8. |
| Herstellingsoord | maximaal € 1.000,- per jaar | 26.7. |
| Kinderopvang | maximaal € 200,- per jaar vanaf de tiende opnamedag | 26.10 |
| Logeerkosten: | | 26.2 |
| - Logeerhuis | maximaal € 200,- per jaar | 26.2.1.a. |
| - Mappo Mondo huis | maximaal € 200,- per jaar | 26.2.1.b. |
| - Verblijf in een oncologisch ziekenhuis | maximaal € 1.000,- per jaar | 26.2.1.c. |
| Therapeutisch kamp | maximaal € 200,- per jaar | 26.1. |
| Zittend ziekenvervoer: | | 26.6. |
| - Eigen bijdrage van de hoofdverzekering | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 26.6.1.a. |
| Eigen vervoer per huurauto of eigen auto | € 0,19 per kilometer | 26.6.1.b. en d. |
| Taxivervoer | 100% van het afgesproken tarief als de taxivervoerder gecontracteerd is | 26.6.1.c. |
| Taxivervoer | 100% van het marktconforme tarief als de taxivervoerder niet door ons gecontracteerd is | 26.6.1.c. |
| Zwangerschap, bevalling en kraamzorg | | 22. |
| Couveuse nazorg | maximaal 15 uur | 22.5. |
| Eigen bijdrage kraamzorg zonder medische noodzaak | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 22.2.1.a. |
| Extra kraamzorg | maximaal 5 extra dagen met een maximum van 3 uur per dag bovenop de vergoeding van de hoofdverzekering | 22.4. |
| Kraamzorg bij adoptie | maximaal 3 uur per dag gedurende maximaal 3 dagen | 22.8. |
| Kraamzorg na ziekenhuisopname | maximaal 15 uur | 22.6. |
| Lactatiekundige zorg | maximaal € 200,- per jaar | 22.9. |
| Eigen bijdrage voor bevalling in ziekenhuis zonder medische noodzaak | 100% vergoeding van het bedrag dat u volgens de hoofdverzekering zelf moet betalen | 22.2.1.b. |
| TENS bij bevalling | 100% gedurende 6 weken, vergoeding in bruikleen | 22.10. |