

Vergoedingen van kosten van Klinische Behandelingen en Dagbehandelingen	Premier Plan	Premier Plus Plan
Maximale Jaarlijkse Vergoeding per Deelnemer	Tot € 7.500.000 per verzekeringsjaar	Tot € 7.500.000 per verzekeringsjaar
Verblijfskosten van ouders: Indien er sprake is van meeverzekerde kinderen die jonger zijn dan 18, vergoedt CIGNA in redelijkheid gemaakte kosten voor een ouder die in hetzelfde ziekenhuis verblijft als het kind.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Honorarium voor chirurgen en anesthesisten.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Honorarium voor medische specialisten: Regelmatige bezoeken door een medische <i>specialist</i> tijdens een ziekenhuisverblijf, met inbegrip van intensieve zorg door een medische <i>specialist</i> voor zolang dit in <i>medisch opzicht vereist</i> is, worden geheel vergoed.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Operatieve Ingrepen.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Radiotherapie, Chemotherapie, Oncologie en Fysiotherapie.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Radiologie, Pathologie – alleen in verband met klinische en dagbehandelingen.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Kosten voor Thuisverpleging. Deze kosten worden vergoed: indien aanbevolen door een <i>specialist</i> onmiddellijk na <i>behandeling</i> in het ziekenhuis voor zolang dit in <i>medisch opzicht vereist</i> is; op volledige basis voor zolang dit in <i>medisch opzicht vereist</i> is voor <i>behandeling</i> die normaal gesproken in een ziekenhuis zou worden gegeven.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Chirurgische en/of Medische Hulpmiddelen. Vergoed worden de volgende kosten van: een kunstlid, prothese of apparaat dat/die door middel van een chirurgische ingreep is aan- of ingebracht; een kunstlid of een andere prothese dat/die direct na de chirurgische ingreep een essentieel onderdeel vormt van de <i>behandeling</i> zo lang als dit medisch gezien vereist is; een prothese of hulpmiddel dat medisch gezien vereist is en dat een onderdeel vormt van het genezingsproces op korte termijn.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Verplicht eigen risico € 155 Nederlandse basisverzekering.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Second Opinion Cleveland Clinic.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding

Vergoedingen van kosten van Klinische Behandelingen en Dagbehandelingen	Premier Plan	Premier Plus Plan
<p>Psychiatrische zorg: Kosten voor psychiatrische zorg met betrekking tot psychiatrische aandoeningen, overige psychische aandoeningen of verslaving worden vergoed voor maximaal 30 dagen in enig verzekeringsjaar.</p>	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
<p>Internationale Medische Hulp Diensten: Hieronder vallen o.a. medische noodevacuatie, repatriëring op medische gronden, toezenden medicijnen/bloed/vaccins, etc.</p>	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
<p>Particuliere ambulance: de kosten van het gebruik van een particuliere ambulance voor medisch noodzakelijk vervoer van of naar een ziekenhuis worden vergoed.</p>	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding

Vergoedingen van kosten van Poliklinische Behandelingen	Premier Plan	Premier Plus Plan
Consulten bij medici en specialisten: (deze vergoeding betreft ook behandelingen met betrekking tot fysiotherapie, accupunctuur, chiropodie, osteopathie, homeopathie, pathologie, radiografie, radiologie, chemotherapie).	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Niet-operatieve en kleine operatieve ingrepen en behandelingen.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Voorgeschreven Medicijnen, Geneesmiddelen en Bandages.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Jaarlijkse Routineonderzoeken voor kinderen jonger dan 15: Eén oog- en één gehoorstest per verzekeringsjaar wordt vergoed.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Preventieve zorg voor kinderen: Kosten van preventieve zorg voor meeverzekerde kinderen van 6 jaar of jonger worden vergoed, alsmede de kosten voor immunisatiebehandelingen(inentingen) tot de leeftijd van 18 jaar.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Reisvaccinaties voor volwassenen: Kosten gemaakt voor vaccinaties met betrekking tot reizen worden vergoed.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Tandheelkundige spoedbehandelingen: Kosten van tandheelkundige spoedbehandelingen uitgevoerd tijdens een spoedconsult direct na het ontstaan van de schade aan het natuurlijke gebit als gevolg van een ongeval worden vergoed.	Tot € 1.500 per verzekeringsjaar	Tot € 1.500 per verzekeringsjaar
Psychiatrische zorg: 50% van de in redelijkheid gemaakte kosten van een consult wordt vergoed..	Tot € 1.500 per verzekeringsjaar	Tot € 1.500 per verzekeringsjaar

Opmerkingen: De vergoeding van de kosten inzake goedgekeurde orgaantransplantaties (met inbegrip van kosten van immuno-suppressiva, kosten van verwerving van organen en de medische kosten van de donor) is geheel ter beoordeling van CIGNA. Het te betalen bedrag voor de medische kosten van de donor wordt verminderd met het bedrag dat via een andere regeling of uit enigerlei andere bron wordt vergoed. Bepaalde transplantaties vallen niet onder de dekking van deze regeling (d.w.z. ingrepen die een experimenteel karakter hebben). Alvorens kosten te maken met betrekking tot orgaandonatie, dient de deelnemer/het meeverzekerde gezinslid contact op te nemen met CIGNA.

Zwangerschap	Premier Plan	Premier Plus Plan
Zwangerschap: Kosten van zwangerschapszorg- en begeleiding en bevalling worden vergoed.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
Gecomplieerde Zwangerschap.	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding

Vergoedingen van kosten van Preventieve Onderzoeken	Premier Plan	Premier Plus Plan
Periodieke lichamelijke onderzoeken voor volwassenen: De kosten voor of in verband met periodieke lichamelijke onderzoeken voor deelnemers ouder dan 18 jaar worden vergoed.	Tot € 450 per verzekeringsjaar (Dit is optioneel . Indien geselecteerd zal hiervoor 4% van de totale premie in rekening worden gebracht)	Tot € 450 per verzekeringsjaar
Uitstrijkje: Kosten voor een jaarlijkse cervicovaginale uitstrijk met kleuring op kankercellen worden vergoed.	N.v.t.	Volledige Vergoeding
Prostaatankeronderzoek: Kosten voor een jaarlijks prostaatankeronderzoek voor mannen ouder dan 50 worden vergoed.	N.v.t.	Volledige Vergoeding
Mammogrammen voor Borstkankeronderzoek of voor Diagnostische Doeleinden De volgende kosten worden vergoed: <ul style="list-style-type: none"> • één baseline mammogram voor klachtenvrije vrouwen van 35 tot 39 jaar; • één mammogram voor klachtenvrije vrouwen van 40-49 jaar, eens in de twee jaar of vaker, indien dit medisch noodzakelijk mocht zijn; • één mammogram in het jaar voor vrouwen van 50 jaar of ouder. 	N.v.t.	Volledige Vergoeding

Vergoeding van kosten van Oogzorg	Maximum vergoeding
Eén oogonderzoek door een Optometrist of Oftalmoloog per verzekeringsjaar.	Volledige Vergoeding
Onderstaande kosten worden vergoed: <ul style="list-style-type: none"> • lenzen om het gezichtsvermogen te corrigeren; • brillmonturen; • zonnebrillen op recept. 	Tot € 150 per verzekeringsjaar

Vergoeding van kosten van Tandheelkundige Behandelingen	Tandarts Standaard	Tandarts Plus
<p>Behandelingscategorie I:</p> <p>Diagnostiek en Preventie.</p> <p>CIGNA vergoedt de kosten voor: röntgenfoto's, tandsteenverwijdering en polijsten.</p>	Volledige Vergoeding	Volledige Vergoeding
<p>Behandelingscategorie II:</p> <p>Standaard restauratieve <i>behandelingen</i>, <i>behandeling</i> van door Periodontale ziekte aangetaste tanden en de <i>behandeling</i> van <i>schade aan het gebit</i>.</p> <p>CIGNA vergoedt de kosten voor:</p> <p>wortelkanaal<i>behandelingen</i>, extracties, chirurgische ingrepen, incidentele <i>behandelingen</i>, verdovingen, <i>behandeling</i> van door Periodontale ziekte aangetaste tanden;</p> <p>chirurgische ingrepen, spoedeisende hulp door een tandarts en de <i>behandeling</i> van <i>schade aan het gebit</i>.</p>	80% Vergoeding	80% Vergoeding
<p>Behandelingscategorie III:</p> <p>Uitgebreide restauratieve en orthodontische <i>behandelingen</i>.</p> <p>CIGNA vergoedt de kosten voor:</p> <p>gebitsprothesen – acryl/synthetisch, metaal en metaal/acryl; kronen, inlays, gebitsbeschermer of occlusale spalk.</p>	50% Vergoeding	50% Vergoeding
Orthodontische <i>behandelingen</i> – maximale <i>uitkering</i> .	€ 900 per verzekeringsjaar	€ 1.200 per verzekeringsjaar
Maximale jaarlijkse vergoeding per <i>deelnemer</i> .	€ 1.500 per verzekeringsjaar	€ 3.000 per verzekeringsjaar

Opmerkingen: Zowel het onderzoek als de tandsteenverwijdering en het polijsten is beperkt tot twee consulten per verzekeringsjaar. De *uitgebreide inspectie* is beperkt tot één onderzoek per verzekeringsjaar. Het aantal röntgenfoto's is beperkt tot vier bitewing-opnamen en zes intra-orale opnamen per verzekeringsjaar en eens in de drie jaar een orthopantomogram (OPG). De vergoeding voor langdurige behandeling van door periodontale ziekte aangetaste tanden is beperkt tot één reeks behandelingen per verzekeringsjaar.