

VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2015

aanvullende verzekering Delta Lloyd Zeker (modelnummer: 6701440) versie 1

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van de aanvullende verzekering Delta Lloyd Zeker.

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke tarieven of de redelijke marktprijs. Zie hiervoor artikel A.20. van de Verzekeringsvoorwaarden Zorgverzekeringen en Aanvullende Verzekeringen.

Lees ook de Toelichting Vergoedingen Overzicht voor meer algemene informatie.

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Buitenland spoedeisende zorg		
Tarief voor zorg vanuit basisverzekering en aanvullende verzekering:		D.14.
		D.14.1.
- Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.a.
- Tandheelkundige behandeling voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal € 250,- per jaar	D.14.1.b.
- Vervoer van stoffelijk overschot	100%	D.14.1.f.
- Toezending van geneesmiddelen en/of hulpmiddelen	100%	D.14.1.g.
- Telecommunicatiekosten	maximaal € 350,- per jaar	D.14.1.h.
- Medisch advies door hulpdienst	100%	D.14.1.i.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.c.
Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck		
Fysiotherapie en/of oefentherapie (samen)	maximaal 9 behandelingen per jaar	D.16.
Screening voorafgaand aan behandelingen fysiotherapie of oefentherapie door fysiotherapeut of oefentherapeut	100%	D.16.
Geneesmiddelen		
Anticonceptiemiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3. D.3.5.
Eigen bijdrage anticonceptie geneesmiddelen voor verzekerden tot 21 jaar	100% van het bedrag dat u volgens de basisverzekering zelf moet betalen	D.3.2.a.
Hulpmiddelenzorg		
		D.1. en D.4.
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) of gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)	maximaal € 50,- per jaar	D.4.7.a/b/c of D.1.4.
Medisch specialistische zorg		
Besnijdenis medisch noodzakelijk	100%	D.1. D.1.5.a.
Gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
Mondzorg		
		D.8.
Kronen, bruggen en inlays (codes die beginnen met "R")	maximaal € 1.000,- per jaar voor verzekerden tot 18 jaar	D.8.2.
Mondzorg bij ongevallen	maximaal € 10.000,- per ongeval	D.8.6.
Orthodontie (gebitsregulatie) voor verzekerden tot 18 jaar	100% tot maximaal € 500,- in de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.8.1./ D.8.5.
Preventie		
		D.2.
Preventieve inenting en preventieve geneesmiddelen i.v.m. een vakantiereis	maximaal € 250,- per jaar	D.2.3.e.