

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2017

### **aanvullende verzekering Delta Lloyd Zilver (modelnummer: 6701531) versie 1**

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

De vergoedingspercentages (%) in dit overzicht berekenen wij over de wettelijke (punt)tarieven, afgesproken tarieven of marktconforme tarieven. 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.

<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 € 250,- per jaar voor onderstaande zorg samen	D.7.
- Alternatieve behandelingen en/of psychosociale behandelingen	maximaal € 25,- per behandeldag	D.7.1.a./b.
- Alternatieve geneesmiddelen	100%	D.7.2.
<b>Buitenland spoedeisende zorg</b>		<b>D.14.</b>
Tarief voor zorg vanuit basisverzekering en aanvullende verzekering:		D.14.1.
Buiten Nederland / uw woonland	100% van het gedeclareerde tarief	D.14.1.a.
- Tandheelkundige behandeling	maximaal € 275,- per jaar	D.14.1.b.
- Repatriëring van zieke verzekerde	100%	D.14.1.c.
<b>Fysiotherapie en/of oefentherapie Cesar/Mensendieck</b>		<b>D.16.</b>
Fysiotherapie en/of oefentherapie algemeen (samen) voor verzekerden vanaf 18 jaar	maximaal 12 behandelingen	D.16.1.
<b>Geestelijke gezondheidszorg (GGZ)</b>		<b>D.6.</b>
Oncologisch nazorgprogramma	maximaal € 900,- per behandelprogramma	D.6.1.
<b>Geneesmiddelen</b>		<b>D.3.</b>
Anticonceptie genees- en/of hulpmiddelen voor verzekerden vanaf 21 jaar	maximaal € 200,- per jaar	D.3.5.
<b>Huidtherapieën</b>		<b>D.10.</b>
Acnebehandeling	maximaal € 230,- per jaar	D.10.3.
<b>Hulpmiddelenzorg</b>		<b>D.1. en D.4.</b>
Aangepaste lingerie na borstamputatie	maximaal € 90,- gedurende de gehele periode dat u bij ons verzekerd bent	D.4.22.
Anticonceptie hulpmiddelen	zie onder "Geneesmiddelen"	
Gezichtshulpmiddelen (contactlenzen, brillenglazen en eventueel montuur) en/of gezichtsscherpthebehandelingen (ooglaseren)	maximaal € 100,- per 2 jaar	D.4.7.a/b/c /D.1.4.
Steunzolen en/of hulpmiddelen voetzorg	maximaal € 60,- per jaar	D.4.8./D.4.9.
<b>Mantelzorg en mantelzorgvervanging</b>		<b>D.24.</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>		<b>D.1.</b>

## VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2017

---

Wat krijgt u vergoed	Hoeveel krijgt u vergoed	Voorwaarden
Gezichtsscherptebehandelingen (ooglaseren)	zie onder "Hulpmiddelenzorg"	
<b>Mondzorg</b>		<b>D.8.</b>
Mondzorg	75% tot maximaal € 250,- per jaar	D.8.1. t/m D.8.4.
Mondzorg bij ongevallen	maximaal € 10.000,- per ongeval	D.8.6.
<b>Preventie</b>		<b>D.2.</b>
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 € 100,- per jaar	D.2.6.
<b>Voetzorg</b>		<b>D.15.</b>
Algemene voetzorg	maximaal € 70,- per jaar	D.15.1.
<b>Afwijkende voorwaarden</b>		<b>C.11.</b>
Meegroei-service		C.11.3.8.

---