

Vergoedingen 2013

Overzicht van de meest voorkomende vergoedingen per pakket

Vergoedingen 2013

Leeswijzer

In dit vergoedingenoverzicht vindt u een overzicht van de vergoedingen van de IZA Zorgverzekering en de IZA Aanvullende verzekering. Als er in het vergoedingenoverzicht een ● staat, is deze zorg verzekerd. De hoogte van de vergoeding is afhankelijk van de door u gekozen zorgaanbieder en of u recht hebt op zorg in natura of vergoeding van de kosten van zorg. Meer informatie hierover vindt u in deze leeswijzer. De IZA Zorgverzekering is een mixpolis. Dit betekent dat u recht hebt op zorg in natura (Natura) of vergoeding van de kosten van zorg (Restitutie).

Vergoedingen gelden per kalenderjaar, tenzij anders vermeld. Daar waar wij de afkorting “max.” gebruiken, bedoelen wij “maximaal”.

Verzekeringsvoorwaarden

Bijkomende voorwaarden, zoals toestemmingsvereisten, noodzakelijke verwijzingen en bevoegde zorgaanbieders zijn opgenomen in de verzekeringsvoorwaarden van 2013. Wij raden u aan als u zorg nodig hebt, eerst de verzekeringsvoorwaarden te raadplegen. U kunt deze vinden op www.iza.nl. Voor meer informatie kunt u ons bellen via telefoonnummer 0900 – 80 24 (lokaal tarief).

Natura

De zorg in natura wordt verleend door een zorgaanbieder met wie wij daarvoor een overeenkomst hebben gesloten. Dit betekent dat wij de kosten rechtstreeks aan deze zorgaanbieder betalen. U vindt deze zorgaanbieders op www.iza.nl/zorggids. Wilt u toch naar een zorgaanbieder die geen contract met ons heeft gesloten? Houd er dan rekening mee dat u waarschijnlijk een deel van de nota zelf moet betalen. De kosten van zorg worden vergoed tot maximaal de in Nederland geldende wettelijke tarieven. Als er voor de betreffende zorg geen wettelijke tarieven gelden worden de kosten vergoed voor zover deze niet hoger zijn dan de in Nederland geldende redelijke marktprijs.

Restitutie

U hebt vrije keuze van zorgaanbieder, op voorwaarde dat aan de overige eisen in de verzekeringsvoorwaarden is voldaan. De kosten van zorg worden vergoed tot maximaal de in Nederland geldende

wettelijke tarieven. Als er geen wettelijke tarieven gelden voor de betreffende zorg, worden de kosten vergoed tot maximaal de in Nederland geldende redelijke marktprijs. Gaat u voor zorg naar een gecontracteerde zorgaanbieder, dan zijn met de betreffende zorgaanbieders tarieven afgesproken die in lijn zijn met de in Nederland geldende redelijke marktprijs.

Eigen risico

Als u 18 jaar of ouder bent, heeft u voor de IZA Zorgverzekering een verplicht eigen risico van € 350. U kunt dit eigen risico vrijwillig verhogen tot € 450, € 550, € 650, € 750 of € 850. U ontvangt dan een korting op de premie. Het eigen risico geldt niet voor huisartsenzorg, verloskundige zorg en kraamzorg, de door ons aangewezen voorkeursgeneesmiddelen, hulpmiddelen in bruikleen, nacontroles van een nier- of leverdonor en zorgprogramma's.

Wilt u de hoogte van uw vrijwillig eigen risico aanpassen? Dit kan aan het begin van elk nieuw kalenderjaar en gaat heel eenvoudig in Mijn IZA, www.iza.nl/MijnIZA.

IZA Aanvullende verzekering

U hebt recht op vergoeding van de kosten tot maximaal de in Nederland geldende wettelijke tarieven. Als er geen wettelijke tarieven gelden voor de betreffende zorg, worden de kosten vergoed tot maximaal de in Nederland geldende redelijke marktprijs. Maakt u gebruik van gecontracteerde zorgaanbieders dan worden de kosten vergoed op basis van het tarief dat wij met de betrokken zorgaanbieders zijn overeengekomen.

Aangewezen, erkende of gecontracteerde zorg

Let op! Voor de aanvullende verzekering kan er ook sprake zijn van aangewezen, erkende of gecontracteerde zorg. Als u gebruik maakt van niet-gecontracteerde, niet-erkende of niet-aangewezen zorgaanbieders, dan krijgt u geen of een lagere vergoeding. Meer informatie vindt u in de verzekeringsvoorwaarden.

	IZA Zorgverzekering	IZA Aanvullende verzekering		
		IZA Basic	IZA Classic	IZA Perfect
Alternatieve zorg		Acupuncturist, klassiek homeopaat, chiropractor en osteopaat moeten in de zorggids staan (zie www.iza.nl)	Acupuncturist, klassiek homeopaat, chiropractor en osteopaat moeten in de zorggids staan (zie www.iza.nl)	Acupuncturist, klassiek homeopaat, chiropractor en osteopaat moeten in de zorggids staan (zie www.iza.nl)
Alternatieve geneeswijzen en beweegzorg (voor chiropractie en osteopathie gelden aparte budgetten)		Max. € 29 per consult tot max. € 145 voor arts, acupuncturist en klassiek homeopaat samen	Max. € 29 per consult tot max. € 290 voor arts, acupuncturist, klassiek homeopaat en andere alternatief therapeuten samen	Max. € 29 per consult tot max. € 340 voor arts, acupuncturist, klassiek homeopaat en andere alternatief therapeuten samen
Chiropractie			Max. € 29 per consult tot max. € 290	Max. € 29 per consult tot max. € 290
Homeopathische en antroposofische geneesmiddelen		Max. € 130	Max. € 260	Max. € 260
Osteopathie			Max. € 29 per consult tot max. € 290	Max. € 29 per consult tot max. € 290
Anticonceptiemiddelen	● tot 21 jaar (voor sommige middelen geldt een eigen bijdrage). Dit geldt ook voor verzekerden vanaf 21 jaar als deze middelen worden gebruikt voor de behandeling van endometriose of menorrhagie (als er sprake is van bloedarmoede)	Vanaf 21 jaar 100% (voor sommige middelen geldt een eigen bijdrage)	Vanaf 21 jaar 100% (voor sommige middelen geldt een eigen bijdrage)	Vanaf 21 jaar 100% (voor sommige middelen geldt een eigen bijdrage)
Audiologische zorg	●			
Bevalling en kraamzorg				
Kraampakket		In natura bij kraamzorg via IZA Kraamzorg	In natura bij kraamzorg via IZA Kraamzorg	In natura bij kraamzorg via IZA Kraamzorg
Kraamzorg thuis	Max. 10 dagen met eigen bijdrage van € 4 per uur			
Kraamzorg in een ziekenhuis of een door ons gecontracteerd geboortecentrum (zonder medische noodzaak)	Max. 10 dagen met eigen bijdrage van € 16 per dag (voor zowel moeder als kind)			
Kraamzorg niet door kraamcentrum, geboortecentrum of ziekenhuis		Max. € 37 per dag voor max. 8 dagen	Max. € 37 per dag voor max. 8 dagen	Max. € 37 per dag voor max. 8 dagen
Lactatiekundige zorg			Max. € 50 per bevalling	Max. € 75 per bevalling
Nazorg pasgeborene/verlengde kraamzorg		100% voor max. 12 uur verdeeld over max. 4 dagen	100% voor max. 12 uur verdeeld over max. 4 dagen	100% voor max. 12 uur verdeeld over max. 4 dagen
Bevalling in een ziekenhuis (met medische noodzaak)	●			
Bevalling in een ziekenhuis of een door ons gecontracteerd geboortecentrum (zonder medische noodzaak)	€ 197 per dag			
Preconceptiezorg (hieronder wordt o.a. verstaan adviezen over gezonde voeding, adviezen over inname foliumzuur en adviezen over geneesmiddelengebruik)	●			
Brillen en lenzen				
Vanaf 0,25D, ooglaseren en lensimplantatie			Volwassenen max. € 186 per 2 aaneengesloten kalenderjaren. Kinderen t/m 16 jaar max. € 186 per kalenderjaar	Volwassenen max. € 186 per 2 aaneengesloten kalenderjaren. Kinderen t/m 16 jaar max. € 186 per kalenderjaar
Buitenland				
Niet-spoedeisende zorg	● op basis NL-tarief of vergoeding volgens wettelijke verzekering verblijfsland	100% op basis NL-tarief	100% op basis NL-tarief	100% op basis NL-tarief
Spoedeisende zorg tijdens vakantie en tijdelijk verblijf in het buitenland	● op basis NL marktconforme tarief of vergoeding volgens wettelijke verzekering verblijfsland	100% bij spoedhulp via IZA Alarmcentrale	100% bij spoedhulp via IZA Alarmcentrale	100% bij spoedhulp via IZA Alarmcentrale
Vervoer stoffelijk overschot vanuit buitenland		100% via IZA Alarmcentrale	100% via IZA Alarmcentrale	100% via IZA Alarmcentrale
Ziekenvervoer vanuit buitenland (repatriëring)	● bij medische noodzaak vanaf de Nederlandse grens	100% via IZA Alarmcentrale	100% via IZA Alarmcentrale	100% via IZA Alarmcentrale
Circumcisie (medisch noodzakelijk)		Max. € 600	Max. € 600	Max. € 600
Dyslexiezorg (zorg in verband met ernstige dyslexie aan kinderen die basisonderwijs volgen en die in 2013 begint op 7-, 8-, 9-, 10-, 11- of 12-jarige leeftijden die basisonderwijs volgen)	●			
Erfelijkheidsonderzoek	●			
Farmaceutische zorg				
Dieetpreparaten	●			
Geneesmiddelen opgenomen in bijlage 1 van de Regeling zorgverzekering en het Reglement farmaceutische zorg IZA	● tot max. wettelijke vergoedingslimiet (GVS). (Voor sommige geneesmiddelen geldt een eigen bijdrage)		Max. € 200 voor eigen bijdrage boven GVS-limiet	Max. € 300 voor eigen bijdrage boven GVS-limiet
Vitamines voor behandeling van ernstig vitaminedeficiënt			100%	100%

	IZA Zorgverzekering	IZA Aanvullende verzekering		
		IZA Basic	IZA Classic	IZA Perfect
Huidbehandelingen				
Acnebehandeling		Max. € 26 per behandeling voor max. 15 behandelingen	Max. € 26 per behandeling voor max. 15 behandelingen	Max. € 26 per behandeling voor max. 15 behandelingen
Camouflagetherapie		Max. € 165 per 3 aaneengesloten kalenderjaren	Max. € 165 per 3 aaneengesloten kalenderjaren	Max. € 165 per 3 aaneengesloten kalenderjaren
Epilatie (Ontharen)		Max. € 445	Max. € 445	Max. € 445
Huisartsenzorg	●			
Hulpmiddelen				
Hoortoestellen	● (er geldt een eigen bijdrage van 25%)		Aankooprijks minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 200 per toestel	Aankooprijks minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 200 per toestel
Hulpmiddelen en verbandmiddelen opgenomen in de Regeling zorgverzekering en het Reglement hulpmiddelen IZA	● en bij bepaalde middelen bruikleen (voor sommige hulpmiddelen geldt een eigen bijdrage en/of een gedeeltelijke vergoeding)			
Plasweccker			100%	100%
Pruik	Max. € 393		Aankooprijks minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 100 per pruik	Aankooprijks minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 100 per pruik
Steunpessarium			100%	100%
Steunzolen en therapiezolen		Max. € 190	Max. € 190	Max. € 190
Supphosekousen		100% voor max. 4 paar	100% voor max. 4 paar	100% voor max. 4 paar
In-vitrofertilisatie (iVF) en overige fertiliteitsbevorderende behandelingen				
In-vitrofertilisatie (iVF) tot 43 jaar. Er gelden nadere voorwaarden	1e, 2e en 3e poging			
Overige fertiliteitsbevorderende behandelingen d.m.v. een operatie of KI (vrouwen tot 43 jaar)	●			
Ketenzorg				
Ketenzorg voor diabetes, COPD en cardiovasculair risicomangement (zogenaamde zorgprogramma's)	●			
Logopedie	● bij medische indicatie			
Medisch specialistische zorg				
(hieronder valt ook zorg door een trombosedienst, second opinion, dialyse, noodzakelijke verpleging in thuissituatie en begeleiding stoppen met roken)	●			
Orthodontie				
Orthodontie tot 18 jaar	● bij enkele specifieke medische indicaties; er kan een eigen bijdrage gelden	80% bij beperkt aantal indicaties die niet onder de zorgverzekering vallen	80% bij beperkt aantal indicaties; overige orthodontie 80% max. 36 maanden	100% bij beperkt aantal indicaties; overige orthodontie 100% max. 36 maanden
Orthodontie vanaf 18 jaar	● bij enkele specifieke medische indicaties; er kan een eigen bijdrage gelden	80% bij beperkt aantal indicaties die niet onder de zorgverzekering vallen	80% bij beperkt aantal indicaties; overige orthodontie 80% tot max. € 300	100% bij beperkt aantal indicaties; overige orthodontie 100% tot max. € 300
Paramedische zorg				
Bekkenfysiotherapie in verband met urine-incontinentie verzekerden vanaf 18 jaar	De eerste 9 behandelingen			
Dieetadvisering	Max. 3 uur		Max. 2 uur	Max. 2 uur
Ergotherapie	Max. 10 uur			
Fysiotherapie, oefentherapie Cesar/Mensendieck, oedeemtherapie en manuele therapie voor verzekerden tot 18 jaar	Max. 18 zittingen per aandoening per kalenderjaar. Meer zittingen alleen bij aandoeningen volgens bijlage 1 Besluit zorgverzekering (chronische aandoening)	Niet-chronische indicatie: gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor max. 9 zittingen per aandoening	Niet-chronische indicatie: gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor de eerste 20 zittingen per aandoening	Niet-chronische indicatie: gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor max. 21 zittingen per aandoening
Fysiotherapie, oefentherapie Cesar/Mensendieck, oedeemtherapie en manuele therapie voor verzekerden vanaf 18 jaar	● voor aandoeningen volgens bijlage 1 Besluit zorgverzekering m.u.v. de eerste 20 zittingen	Gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor de eerste 20 zittingen per aandoening per kalenderjaar voor aandoening volgens bijlage 1 Besluit zorgverzekering en 9 zittingen voor een andere aandoening	Gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor de eerste 20 zittingen per aandoening per kalenderjaar voor aandoening volgens bijlage 1 Besluit zorgverzekering en 14 zittingen voor een andere aandoening	Gedeeltelijke vergoeding, bedrag afhankelijk van de soort therapie per zitting voor de eerste 20 zittingen per aandoening per kalenderjaar voor aandoening volgens bijlage 1 Besluit zorgverzekering en 21 zittingen voor een andere aandoening
Groepszwemmen voor reumapatiënten		100%	100%	100%
Overgangsconsulent, hulp aan vrouwen in de overgang		Max. € 50 per consult voor max. 4 consulten	Max. € 50 per consult voor max. 4 consulten	Max. € 50 per consult voor max. 4 consulten

	IZA Zorgverzekering	IZA Aanvullende verzekering		
		IZA Basic	IZA Classic	IZA Perfect
Podothérapie of gespecialiseerd pedicure voor diabetes- en reuma-patiënten		Max. € 115	Max. € 115	Max. € 115
Plastische en/of reconstructieve chirurgie	● voor enkele indicaties		100% voor enkele niet door de zorgverzekering geaccepteerde indicaties en tot max. 50% bij bijzondere medische omstandigheden	100% voor enkele niet door de zorgverzekering geaccepteerde indicaties en tot max. 50% bij bijzondere medische omstandigheden
Preventie				
Beperkte of uitgebreide Gezond Leven Test			Enmaals per 2 aaneengesloten kalenderjaren met eigen bijdrage van € 25 bij beperkte en € 50 bij uitgebreide test	Enmaals per 2 aaneengesloten kalenderjaren met eigen bijdrage van € 25 bij beperkte en € 50 bij uitgebreide test
Medische check-up				Max. € 55 per 2 aaneengesloten kalenderjaren
Preventieve cursussen (o.a. zwangerschap, omgaan met ziekte of aandoening)		Max. € 75	Max. € 75	Max. € 75
Sportgeneeskundige hulp		Max. € 75	Max. € 75	Max. € 75
Vaccinaties bij reizen buitenland		80% tot max. € 75	80% tot max. € 175	80% tot max. € 175
Vervangende mantelzorg		Max. 4 dagen	Max. 9 dagen	Max. 14 dagen
Psychologische zorg				
Eerstelijnspsychologische hulp	● max. 5 zittingen minus eigen bijdrage (2013: € 20 per zitting en € 50 voor internetbehandeltherapie)			
Neurofeedback verzekeren tot 18 jaar			Max. € 1.000	Max. € 1.000
Psychosociale hulp oncologiepatiënten		Max. € 445	Max. € 445	Max. € 445
Specialistische geestelijke gezondheidszorg	● er geldt mogelijk een eigen bijdrage voor verzekeren vanaf 18 jaar			
Revalidatie	●			
Sterilisatie en hersteloperatie (man en vrouw)			100%	100%
Stoppen met roken				
Stoppen-met-rokenprogramma	Enmaals per jaar			
Tandheelkundige zorg tot 18 jaar*				
Bijzondere tandheeskunde	● beperkt aantal indicaties, er kan een eigen bijdrage gelden			
Consulten, onderzoek en preventie	●			
Diverse verrichtingen met niet plastisch materiaal (R-codes*)			Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting	Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting
Implantaten niet-tandeloze kaak	● als het ter vervanging is van een of meer blijvende snij- of hoektanden die niet zijn aangelegd of door een ongeval ontbreken		Max. € 850 per 3 aaneengesloten kalenderjaren	Max. € 1.075 per 3 aaneengesloten kalenderjaren
Implantaten tandeloze kaak	● beperkt aantal indicaties			
Inlays, kronen en bruggen (R-codes*)	● als het ter vervanging is van een of meer blijvende snij- of hoektanden die niet zijn aangelegd of door een ongeval ontbreken		Maximum vergoeding per soort inlay, kroon en brug voor max. 6 elementen per 3 aaneengesloten kalenderjaren	Maximum vergoeding per soort inlay, kroon en brug voor max. 6 elementen per 3 aaneengesloten kalenderjaren
Kaakgewrichtsbehandelingen (G-codes*)	●			
Kunstgebitten (P-codes*)	●			
Tandheelkundige zorg vanaf 18 jaar*		Maximum vergoeding totale pakket mondzorg IZA Basic € 250 per kalenderjaar		
Bijzondere tandheeskunde	● beperkt aantal indicaties, er kan een eigen bijdrage gelden			
Chirurgie (H-codes*)		80%	80%	100%
Consultatie en diagnostiek (C-codes*)		80%	80%	100%
Diverse verrichtingen met niet-plastisch materiaal (R-codes*)			Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting	Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting
Foto's (X-codes*)		80%	80%	100%
Implantaten niet-tandeloze kaak			Max. € 850 per 3 kalenderjaren	Max. € 1.075 per 3 kalenderjaren

* Enkele tandheelkundige verrichtingen zijn in alle pakketten van vergoeding uitgesloten, zoals de kosten van een niet-nagekomen afspraak, studiemodellen voor een behandelplan, keuringsrapporten en gezondheidsverklaringen, bleken van tanden en kiezen, sealen en polijsten, indirecte pulpa-overkapping, mondbeschermer, algehele narcose, enkele kaakgewrichtsbehandelingen en enkele restauraties zoals composiet inlays. In de verzekeringsvoorwaarden is de volledige aanspraak opgenomen (zie www.iza.nl).

	IZA Zorgverzekering	IZA Aanvullende verzekering		
		IZA Basic	IZA Classic	IZA Perfect
Implantaten tandeloze kaak bij ernstig geslonken kaak	● met eigen bijdrage van € 125 per prothese (kunstgebit) geplaatst op implantaten			
Inlays, kronen en bruggen (R-codes*)			Maximum vergoeding per soort inlay, kroon en brug voor max. 6 elementen per 3 aaneengesloten kalenderjaren	Maximum vergoeding per soort inlay, kroon en brug hoger dan IZA Classic voor max. 6 elementen per 3 aaneengesloten kalenderjaren
Kaakgewrichtsbehandelingen (G-codes*)			Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting	Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting
Kunstgebitten (gedeeltelijke) (P-codes*)		Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting	Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting	Maximum vergoeding afhankelijk van verrichting
Kunstgebitten (volledige) (P-codes*)	● er geldt een eigen bijdrage van 25%	Door tandarts: 80% minus vergoeding zorgverzekering Door tandprotheticus: 80% minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 250	Door tandarts: 80% minus vergoeding zorgverzekering Door tandprotheticus: 80% minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 300	Door tandarts: 100% minus vergoeding zorgverzekering Door tandprotheticus: 100% minus vergoeding zorgverzekering tot max. € 400
Preventie/mondhygiëne (M-codes*)		80% tot max. € 150	80% tot max. € 150	100% tot max. € 150
Tandvleesbehandelingen en mondhygiëne door vrijgevestigd mondhygiënist		80% tot max. € 250	80% tot max. € 325	100% tot max. € 325
Tandvleesbehandelingen (T-codes*)		Parodontale zorg: 80% tot max. € 250 Parodontale nazorg: 80% tot max. € 150	Parodontale zorg: 80% tot max. € 325 Parodontale nazorg: 80% tot max. € 150	Parodontale zorg: 100% tot max. € 325 Parodontale nazorg: 100% tot max. € 150
Verdoving (A-codes*)		80%	80%	100%
Vullingen met plastische materialen (V-codes*)		80%	80%	100%
Wortelkanaalbehandelingen (E-codes*)		80%	80%	100%
Transplantatie van weefsels en organen (transplantatie verricht in een EU-land of EER-lidstaat)	● inclusief kosten donor			
Verblijf				
Herstellingsoord en zorghotel (volgens onze zorggids)		50% voor max. 6 weken	50% voor max. 6 weken	50% voor max. 6 weken
Hospice		Max. € 130 per dag	Max. € 130 per dag	Max. € 130 per dag
Kuuroord (volgens onze lijst)		Max. € 885	Max. € 885	Max. € 885
Ronald McDonaldhuis, Kiwanishuis of vergelijkbaar huis		Max. € 18 per dag	Max. € 18 per dag	Max. € 18 per dag
Therapeutische vakantiecampen voor kinderen tot 16 jaar bij bepaalde indicaties		90% voor max. 1 maand	90% voor max. 1 maand	90% voor max. 1 maand
Verblijf in gasthuis Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis of familiehuis Daniël den Hoed		100%	100%	100%
Verblijf in (psychiatrisch) ziekenhuis of revalidatie-instelling	● er geldt mogelijk een eigen bijdrage voor verblijf voor verzekerden vanaf 18 jaar			
Vervoer				
Ambulancevervoer	●			
Zittend ziekenvervoer bij specifieke medische indicatie met eigen auto	Max. € 0,31 per km voor beperkt aantal indicaties met eigen bijdrage (2013: € 95)			
Zittend ziekenvervoer bij specifieke medische indicatie met openbaar vervoer of taxi	● voor beperkt aantal indicaties met eigen bijdrage (2013: € 95)			
Ziekenhuiszorg				
Poliklinische zorg	● m.u.v. enkele indicaties			
Ziekenhuisopname (medisch specialistische zorg en verblijf)	● m.u.v. enkele indicaties (er geldt mogelijk een eigen bijdrage voor verblijf voor verzekerden vanaf 18 jaar)			
Zorg- en wachtlijstbemiddeling	ja			

* Enkele tandheelkundige verrichtingen zijn in alle pakketten van vergoeding uitgesloten, zoals de kosten van een niet-nagekomen afspraak, studiemodellen voor een behandelplan, keuringsrapporten en gezondheidsverklaringen, bleken van tanden en kiezen, sealen en polijsten, indirecte pulpa-overkapping, mondbeschermer, algehele narcose, enkele kaakgewrichtsbehandelingen en enkele restauraties zoals composiet inlays. In de verzekeringsvoorwaarden is de volledige aanspraak opgenomen (zie www.iza.nl).

Meer informatie

Hebt u na het lezen van dit overzicht nog vragen of wilt u meer informatie, kijk dan op www.iza.nl of neem contact met ons op. IZA is telefonisch bereikbaar via 0900 - 80 24 (lokaal tarief).

Wij staan u graag te woord op werkdagen van 8.00 tot 20.00 uur en op zaterdag van 9.00 tot 13.00 uur. Een e-mail sturen kan ook via vraagiza@vgziza.nl.

Correspondentieadres:

IZA Zorgverzekeraar

Postbus 445

5600 AK Eindhoven

www.iza.nl