



## Dekkingschecklist @nderZorgpolis,

| @NDERZORGPOLIS  | DEKKING |
|---|---------|
| <b>Huisarts</b>   | 100%    |
| <b>Geneesmiddelen</b>   |         |
| Conform het GVS (Geneesmiddelen Vergoedingssysteem)   | 100%    |
| <b>Logopedie</b>  |         |
| Na verwijzing door huisarts/specialist  | 100%    |
| <b>(Niet-)klinische specialistische hulp</b>  |         |
| Na verwijzing door huisarts   | 100%    |
| <b>Fysiotherapie Chronisch</b>  |         |
| Na 9 behandelingen  | 100%    |
| <b>Tandheelkundige hulp</b>   |         |
| Voor kinderen tot 18 jaar: Max. € 227,- p.p./p.kljr.  |         |
| Uitgebreide hulp, echter geen recht op orthodontie, gegoten vullingen, kronen, bruggen en implantaten | 100%    |
| <b>Ziekenhuisverpleging</b>   |         |
| Max. 365 dagen aaneengesloten (vanaf 366e dag vergoeding volgens AWBZ-richtlijnen)                    | 100%    |
| <b>Hulp door een trombosedienst</b>   | 100%    |
| <b>Bijzondere behandelingen</b>   |         |
| Zoals nierdialyse en beademing in erkende centra (ook vergoeding bij thuisbehandeling)                | 100%    |
| <b>Orgaantransplantaties</b>  | 100%    |
| <b>Medisch noodzakelijke hulp in het buitenland</b>   |         |
| Vergoeding max. 200%, Nederlands tarief   | 100%    |
| <b>Revalidatie</b>  | 100%    |
| <b>Audiologisch Centrum</b>   | 100%    |
| <b>Erfelijkheidsonderzoek</b>   |         |
| Stamboomonderzoek, chromosomenonderzoek, DNA-onderzoek, etc.  | 100%    |
| <b>Bevalling/kraamzorg</b>  |         |
| Door uzelf geregeld of geregeld door AnderZorg  | 100%*   |
| <b>Hulpmiddelen</b>   |         |
| Conform uniforme regeling hulpmiddelen  | 100%*   |
| <b>Ergotherapie</b>   |         |
| Max. 10 uur p.p./p.kljr.  | 100%    |
| <b>Ziekenvervoer</b>  |         |
| Medisch noodzakelijk vervoer per ambulance  | 100%    |

\* Een deel van de kosten moet u zelf betalen.



## @nderZorg Extra Pakket en @nderZorg Dental Pakket

| @NDERZORG EXTRA PAKKET  | DEKKING  |
|---|--|
| <b>Anticonceptiva</b><br><b>Fysiotherapie en oefentherapie Cesar/Mensendieck</b><br><br><b>Alternatieve geneeswijzen</b><br>Onder andere acupunctuur, homeopathie, antroposofie inclusief homeopathische en antroposofische middelen<br><b>Psychologische hulpverlening</b><br><b>Buitenlandhulp (Europadekking) max. 12 maanden</b><br>- Spoedeisend medisch noodzakelijke kosten exclusief tandheelkundige hulp ter plaatse<br>- Medisch noodzakelijke repatriëring naar Nederland van verzekerde en meeverzekerde reisgenoten<br>- Repatriëring na overlijden<br><b>Enuresis (plas)wekker</b><br><b>Camouflagetherapie</b><br><b>Epileren (gelaat)</b><br><b>Second opinion</b><br><b>Kinderopvang</b><br>Kind jonger dan 14 jaar bij ziekenhuisopname van verzorgende ouder<br><b>Vakantiekampen</b><br><b>Lymfedrainage</b><br><b>UVB-behandeling</b><br><b>Stottertherapieën (o.a. Del Ferro en Boma methode)</b><br><b>Sport Medisch Advies (SMA)</b><br><b>Juridische hulp bij ongevallen</b> | 100% tot een maximum van € 55,- per persoon per kalenderjaar<br>100% conform voorwaarden,<br>12 behandelingen per persoon per kalenderjaar<br><br>max. € 500,- per persoon per kalenderjaar<br>max. € 800,- per persoon voor de gehele verzekeringsduur<br><br>100%<br><br>100%<br>100%<br>100%<br>75%<br>50%<br>100%<br><br>max. 9 uur per etmaal, maximaal 3 maanden<br>maximaal 14 dagen per kalenderjaar, maximaal € 5,- per dag<br>100%<br>100% maximaal € 564,- per persoon per kalenderjaar<br>maximaal € 340,- per persoon voor de gehele verzekeringsduur<br>100%, maximaal € 50,- per persoon per kalenderjaar<br>100% |
| <p><i>Heeft u gekozen voor een aanvullend pakket mét eigen risico? Dan geldt er per kalenderjaar een eigen risico van € 50,- per verzekerde.</i></p> <p><i>Als er twee of meer personen op uw polis verzekerd zijn, geldt een eigen risico van € 100,-.</i></p>   |  |

| @NDERZORG DENTAL PAKKET   | DEKKING   |
|---|---|
| <b>1e consult</b><br><b>Röntgenfoto's</b><br><b>Chirurgische ingrepen</b><br><b>Extracties</b><br><b>2e en volgende consult</b><br><b>Verdooving</b><br><b>Wortelkanaalbehandeling</b><br><b>Tandsteen verwijderen</b><br><b>Instructie mondhygiëne</b><br><b>Vullingen</b><br><b>Kronen, bruggen, etc.</b><br><b>Prothesen</b><br><b>Orthodontie</b> | 100%<br>100%, maximaal 4 per kalenderjaar<br>100%<br>100%<br>100%<br>100%<br>100%<br>100%<br>100%<br>100%<br>maximaal 6 per persoon per kalenderjaar<br>100% tot 18 jaar (na machtiging)<br>vergoedingen overeenkomstig verzekeringsvoorwaarden<br>maximaal € 1.000,- voor de gehele verzekeringsduur |
| <p><i>Heeft u gekozen voor een aanvullend pakket mét eigen risico? Dan geldt er per kalenderjaar een eigen risico van € 50,- per verzekerde.</i></p> <p><i>Als er twee of meer personen op uw polis verzekerd zijn, geldt een eigen risico van € 100,-.</i></p>   |   |