

DEEL 1: VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2009

Delta Lloyd Zorgverzekering (Zorgverzekering Restitutie) (modelnummer: 6700102)

Hieronder vindt u het Vergoedingen Overzicht van Delta Lloyd Zorgverzekering (Zorgverzekering Restitutie).

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|--|--------------------|
| Audiologische zorg | | 29. |
| Audiologische zorg | 100% | 29. |
| Dialyse zonder opname | | 24. |
| Dialyse zonder opname | 100% | 24. |
| Erfelijkheidsonderzoek en -adviesing | | 28. |
| Erfelijkheidsonderzoek en -adviesing | 100% | 28. |
| Geestelijke gezondheidszorg (GGZ) | | 40. t/m 43. |
| Eerstelijnspsychologische zorg (niet-specialistische GGZ) | maximaal 8 zittingen; u betaalt zelf € 10,- per zitting | 40. |
| Specialistische geestelijke gezondheidszorg: | | 41. |
| - Specialistische GGZ met opname | maximaal 365 dagen | 41.1. |
| - Specialistische GGZ zonder opname | 100% | 41.2. |
| Behandelingen van ernstige dyslexie | 100% | 43. |
| Geneesmiddelen en dieetpreparaten | | 37. |
| Geneesmiddelen (zie Reglement Farmaceutische Zorg) | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen op grond van het Geneesmiddelenvergoedings-systeem (GVS) | 37.1. |
| Dieetpreparaten | 100% | 37.4. |
| Huisartsenzorg | | 19. |
| Huisartsenzorg en laboratoriumonderzoek door huisarts | 100% | 19. |
| Hulpmiddelenzorg | | 38. |
| Hulpmiddelenzorg (zie Reglement Hulpmiddelen) | 100%; het kan zijn dat u een deel zelf moet betalen, zie hiervoor het Reglement | 38. |
| Mechanische beademing | | 25. |
| Mechanische beademing | 100% | 25. |
| Medisch specialistische zorg | | 20. |
| Ziekenhuisopname | 100% | 20.1. |
| Medisch-specialistische zorg zonder opname | 100% | 20.2. |
| Verpleging zonder opname | 100% | 20.3. |
| Bepaalde plastisch-chirurgische behandelingen | 100% | 20.4. |
| Mondzorg | | 34. t/m 36. |
| Mondzorg in bijzondere gevallen voor verzekerden van alle leeftijden: | | 34. |
| - Tandheelkundig implantaat en suprastructuur | 100% | |
| - Volledige prothese op implantaten in de boven- en/of onderkaak | 100%; u betaalt zelf € 125,- per kaak | |
| - Orthodontie bij ernstige groei- of ontwikkelingsstoornis | 100% | |
| Mondzorg voor verzekerden jonger dan 22 jaar | 100% | 35. |
| Mondzorg voor verzekerden van 22 jaar en ouder: | | 36. |
| - Specialistisch chirurgische mondzorg en röntgenonderzoek | 100% | 36.1. |

DEEL 1: VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2009

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|--|--|--------------------|
| - Volledige uitneembare prothese in de boven- en/of onderkaak | 75% | 36.2. |
| - Reparatie en rebasen van uitneembare volledige prothese | 100% | 36.2. |
| Onderzoek naar kanker bij kinderen | | 26. |
| Onderzoek naar kanker bij kinderen | 100% | 26. |
| Orgaantransplantaties | | 23. |
| Zorg waar u als verzekerde recht op hebt | 100% | 23.1.1. |
| Zorg waar de donor recht op heeft: | | 23.1.2. |
| - Nazorg | tot maximaal 13 weken na einde opname (voor leverdonoren is dit 6 maanden) | |
| - Medisch noodzakelijk vervoer | 100% | |
| Paramedische zorg | | 30. t/m 33. |
| Fysiotherapie en oefentherapie voor verzekerden met een indicatie die vermeld staat op de lijst aandoeningen fysiotherapie en oefentherapie: | | 30. |
| - Verzekerden jonger dan 18 jaar | 100% | 30.1.2.a. |
| - Verzekerden vanaf 18 jaar | u betaalt de eerste 9 behandelingen zelf; vanaf de 10e behandeling vergoeden wij 100% | 30.1.1. |
| Fysiotherapie en oefentherapie voor verzekerden jonger dan 18 jaar bij overige indicaties | 9 behandelingen per indicatie, eventueel verlenging met 9 extra behandelingen bij die indicatie | 30.1.2.b. |
| Ergotherapie | maximaal 10 uren per jaar | 31. |
| Logopedie | 100% | 32. |
| Dieetadvisering | maximaal 4 uren per jaar | 33. |
| Revalidatie | | 22. |
| Revalidatie | 100% | 22. |
| Trombosedienst | | 27. |
| Trombosedienst | 100% | 27. |
| Zwangerschap, bevalling en kraamzorg | | 20. en 21. |
| Verloskundige zorg: | 100% | 20. en 21. |
| - Bevalling in ziekenhuis met medische noodzaak | 100% | 21.1. |
| - Bevalling in ziekenhuis (open verloskamer) of kraamhotel zonder medische noodzaak | wij vergoeden maximaal € 108,- per dag; hogere kosten betaalt u zelf. Daarnaast betaalt u zelf € 15,- per dag. | 21.2. |
| - Bevalling thuis | 100% | 21.4. |
| Kraamzorg: | | 21. |
| - In ziekenhuis met medische noodzaak | 100% | 21.1. |
| - In ziekenhuis of kraamhotel zonder medische noodzaak | wij vergoeden maximaal € 108,- per dag; hogere kosten betaalt u zelf. Daarnaast betaalt u zelf € 15,- per dag. | 21.2. en 21.3. |
| - In kraamhotel of thuis na bevalling in ziekenhuis | maximaal 10 dagen; u betaalt zelf € 3,80 per uur | 21.3. |
| - Thuis na thuisbevalling | maximaal 10 dagen; u betaalt zelf € 3,80 per uur | 21.4. |
| Ziekenvervoer | | 39. |

DEEL 1: VERGOEDINGEN OVERZICHT PER 01-01-2009

| Wat krijgt u vergoed | Hoeveel krijgt u vergoed | Voorwaarden |
|---|---|--------------------|
| Ambulancevervoer | 100% | 39.1. |
| Ziekenvervoer per taxi, openbaar vervoer en eigen auto: | u betaalt zelf eerst € 89,- per jaar | 39.2. |
| - Taxi | 100% na uw eigen betaling | |
| - Openbaar vervoer | laagste klasse na uw eigen betaling | |
| - Eigen auto | € 0,28 per kilometer na uw eigen betaling | |
