



SNS

CZ Zorgverzekeringen 2018



De zorgverzekering via SNS

U wilt graag verzekerd zijn van goede zorg. Zorg die beschikbaar is wanneer u het nodig hebt en die aansluit bij uw wensen en behoeften. Het kiezen van de juiste zorgverzekering is dan ook heel belangrijk. Via SNS kunt u gebruik maken van de collectieve zorgverzekering bij CZ. Die biedt u en uw eventuele gezinsleden naast korting op de premie ook extra vergoedingen en diensten.

SNS helpt u met het kiezen van uw zorgverzekering

In deze brochure leggen we u uit hoe u in drie stappen het verzekeringspakket samenstelt dat past bij uw behoeften. Achterin de brochure vindt u een globaal overzicht van de verschillende vergoedingen per verzekering. Op www.snsbank.nl/zorg kunt u zich snel en gemakkelijk aanmelden. Zorg dat u uw burgerservicenummer (BSN) bij de hand hebt.

Wilt u liever persoonlijk advies? Neem dan contact op met SNS Klantenservice via (030) 633 30 00. Onze klantenadviseurs helpen u graag met het maken van uw keuze.

Wanneer u uw zorgverzekering bij ons afsluit zeggen wij uw huidige verzekering automatisch voor u op. Dan hebt u daar geen omkijken meer naar.

Online
aanmelden
is snel en
gemakkelijk

Een zorgverzekering die bij u past

Een passende zorgverzekering, die is voor iedereen anders. Volg de 3 stappen en bekijk welke zorgverzekering het beste past in uw situatie. In het pakketoverzicht vanaf pagina 10 ziet u wat per verzekering vergoed wordt.

Voor iedereen die 18 jaar of ouder is kunt u verschillende verzekeringen kiezen. Meeverzekerde kinderen tot 18 jaar betalen geen premie. Zij krijgen dezelfde aanvullende (tandarts) verzekering als de ouder/verzorger met de duurste aanvullende verzekering.

STAP 1

Basisverzekering

De basisverzekering vergoedt de meest noodzakelijke zorgkosten. In Nederland is het verplicht om een basisverzekering af te sluiten. U kunt bij CZ kiezen uit drie basisverzekeringen: de Zorgbewustpolis, de Zorg-op-maatpolis en de Zorgkeuzepolis.

	Zorgbewust-polis	Zorg-op-maat-polis	Zorgkeuze-polis
Soort verzekering	naturaverzekering	naturaverzekering	restitutieverzekering
Vergoeding gecontracteerde zorgverlener	100%	100%	100%
Vergoeding niet-gecontracteerde zorgverlener	70% van de nota tot max. 70% van het afgesproken gemiddeld tarief	75% van de nota tot max. 75% van het afgesproken gemiddeld tarief	100% tot het marktconforme tarief
Regelen verzekerings-zaken	digitaal	digitaal en per post	digitaal en per post
Keuze vrijwillig eigen risico	€ 500,-	€ 100,- / € 200,- / € 300,- / € 400,- / € 500,-	€ 100,- / € 200,- / € 300,- / € 400,- / € 500,-

Verschil tussen natura- en restitutieverzekering

Zorgbewustpolis en Zorg-op-maatpolis zijn naturaverzekeringen, Zorgkeuzepolis is een restitutieverzekering. Bij zorgverleners met een contract is de vergoeding bij alle verzekeringen even hoog. Kijk voor vergoedingen voor zorgverleners zonder contract in bovenstaand schema. Bij een naturapolis berekenen we de vergoeding op basis van het gemiddelde tarief dat we hebben afgesproken met de zorgverleners met een contract. Bij de restitutieverzekering vergoeden we 100% van de nota tot maximaal het tarief dat we in Nederland redelijk vinden. Vind meer informatie op www.cz.nl/niet-gecontracteerde-zorg.

Eigen risico

Eigen risico is het bedrag dat u eerst zelf betaalt voordat u een vergoeding krijgt voor zorg vanuit de basisverzekering. In Nederland kennen we twee vormen van eigen risico: het verplicht en het vrijwillig eigen risico. De overheid stelt het verplicht eigen risico vast. Kijk voor meer informatie op www.cz.nl/eigen-risico.

- In 2018 is het verplicht eigen risico € 385,- per jaar, voor iedereen vanaf 18 jaar.
- U kunt het verplicht eigen risico vooraf gespreid betalen. Zo voorkomt u dat u in één keer een groot bedrag moet betalen. Hebt u aan het eind van het jaar te veel betaald? Dan ontvangt u dit het volgende jaar automatisch terug.
- Voor sommige zorg betaalt u geen eigen risico. Bijvoorbeeld voor een consult bij de huisarts en kraamzorg.
- Bovenop het verplicht eigen risico kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico van maximaal € 500,- zodat het eigen risico maximaal € 885,- wordt. Deze verhoging heet het vrijwillig eigen risico. U betaalt dan minder premie.

Wettelijke eigen bijdrage

Naast het eigen risico betaalt u voor sommige zorg een wettelijke eigen bijdrage. Dit is ook door de overheid bepaald.

- Een eigen bijdrage geldt voor alle leeftijden.
- Een eigen bijdrage wordt niet vergoed uit de basisverzekering.
- Soms wordt een eigen bijdrage vergoed uit de aanvullende verzekering.

STAP 2

Aanvullende verzekeringen

Sommige zorg vergoeden we niet of maar gedeeltelijk uit de basisverzekering. Deze zorg kunt u apart verzekeren in een aanvullende verzekering. CZ accepteert iedereen voor de aanvullende verzekering, ongeacht leeftijd, levensfase of (toekomstige) zorgbehoefte.

STAP 3

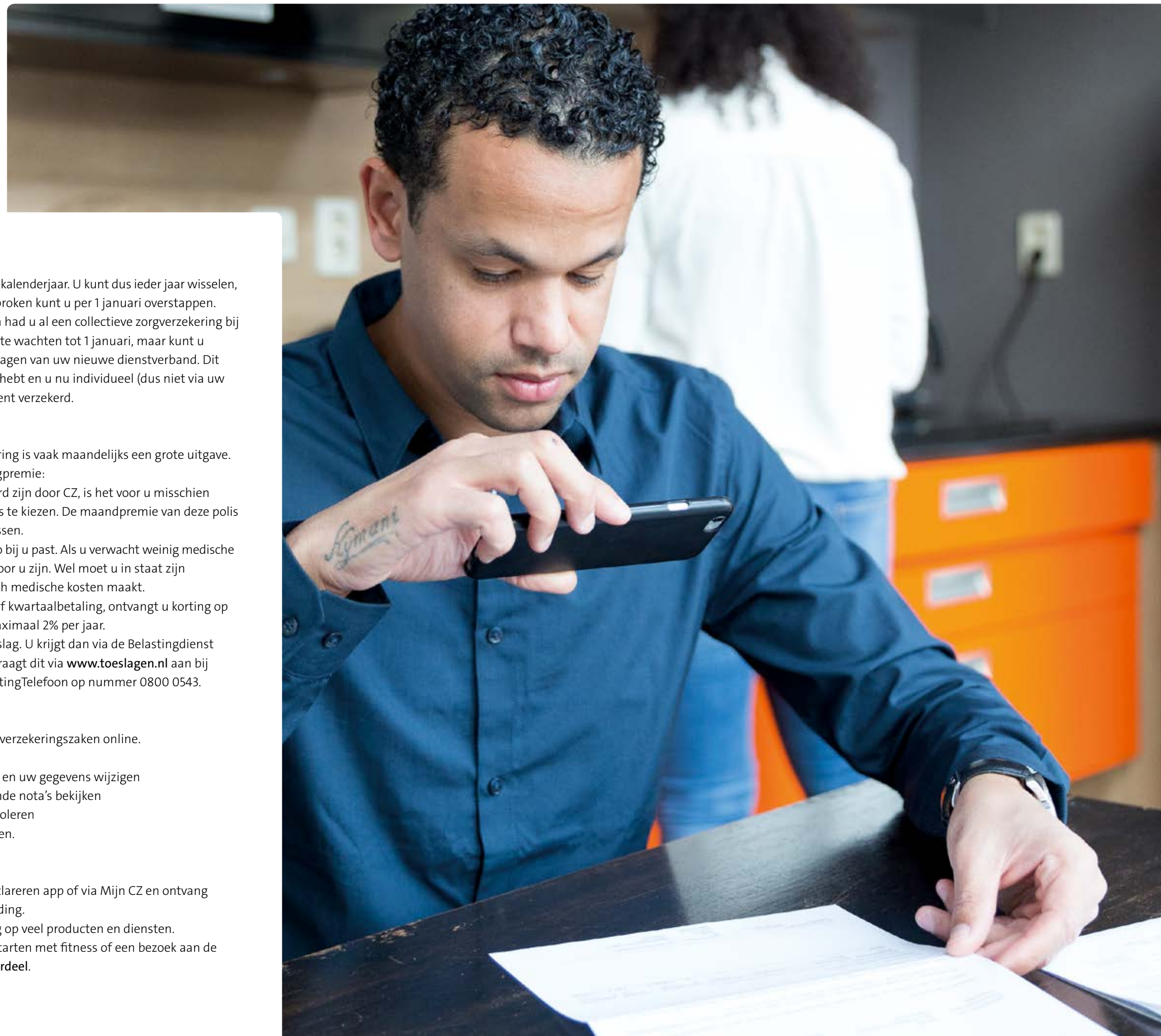
Aanvullende tandartsverzekeringen

CZ kent twee collectieve aanvullende tandartsverzekeringen: SNS Tand Goed en SNS Tand Beter. Voor de tandartsverzekering SNS Tand Beter beoordeelt CZ wat de staat is van uw gebit via een verklaring van uw tandarts. U hoort daarna of u deze verzekering af kunt sluiten. Voor de aanvullende verzekering SNS Tand Goed is geen verklaring van uw tandarts nodig.

Waarom contracteert CZ zorgverleners?

Wij vinden dat goede zorg bereikbaar en betaalbaar moet zijn. Daarom maken wij afspraken met zorgverleners over de zorg. Kiest u voor een zorgverlener met een contract? Dan voldoen de behandelingen aan de kwaliteitseisen. Ook zijn afspraken gemaakt over de bereikbaarheid, wachttijden en de prijs. CZ betaalt de zorgverlener dus u hoeft niet eerst zelf te betalen. Wilt u weten of uw zorgverlener gecontracteerd is? Of zoekt u een gecontracteerde zorgverlener bij u in de buurt? Vind ze via www.cz.nl/zorgvinder.

Kijk vanaf pagina 10 voor welke zorg deze kosten gelden



Overstappen

U sluit uw verzekering af voor een heel kalenderjaar. U kunt dus ieder jaar wisselen, als uw behoefte wijzigt. Normaal gesproken kunt u per 1 januari overstappen. Maar hebt u een nieuwe werkgever en had u al een collectieve zorgverzekering bij uw oude werkgever? Dan hoeft u niet te wachten tot 1 januari, maar kunt u overstappen binnen de eerste dertig dagen van uw nieuwe dienstverband. Dit geldt ook als u een nieuwe werkgever hebt en u nu individueel (dus niet via uw werkgever of een organisatie) bij CZ bent verzekerd.

Besparen op uw premie

De maandpremie van uw zorgverzekering is vaak maandelijks een grote uitgave. Enkele tips om te besparen op uw zorgpremie:

- Als uw zorgverleners gecontracteerd zijn door CZ, is het voor u misschien interessant om de Zorgbewustpolis te kiezen. De maandpremie van deze polis is lager dan die van de andere polissen.
- Denk na of een vrijwillig eigen risico bij u past. Als u verwacht weinig medische kosten te maken, kan dit gunstig voor u zijn. Wel moet u in staat zijn het eigen risico te betalen als u toch medische kosten maakt.
- Als u kiest voor een jaar-, halfjaar of kwartaalbetaling, ontvangt u korting op uw premie. Dit kan oplopen tot maximaal 2% per jaar.
- Misschien hebt u recht op zorgtoeslag. U krijgt dan via de Belastingdienst een bijdrage in uw zorgkosten. U vraagt dit via www.toeslagen.nl aan bij de Belastingdienst. Of bel de BelastingTelefoon op nummer 0800 0543.

Online gemak met Mijn CZ

Met Mijn CZ regelt u eenvoudig al uw verzekeringszaken online. Hier kunt u bijvoorbeeld:

- uw polis en vergoedingen bekijken en uw gegevens wijzigen
- uw nota's declareren en openstaande nota's bekijken
- het saldo van uw eigen risico controleren
- zelf een betalingsregeling aanvragen.

Extra's van CZ

- Declareer uw nota's met de CZ Declareren app of via Mijn CZ en ontvang binnen tien werkdagen uw vergoeding.
- Als klant van CZ ontvangt u korting op veel producten en diensten. Bijvoorbeeld op brillen of lenzen, starten met fitness of een bezoek aan de sauna. Kijk op www.cz.nl/klantvoordeel.

Onze app
wordt met
4 sterren
zeer goed
beoordeeld
door onze
klanten



Dáárom kiest u voor CZ

Bij CZ doen we méér dan uw zorg vergoeden. We helpen u ook met het vinden van goede zorg die écht past bij uw persoonlijke situatie. Oók als u voor een ander zorgt.

Onze zorgadviseurs staan voor u klaar

- Is er een wachtlijst voor uw behandeling? Dan zoeken we voor u uit of u ergens anders sneller terecht kunt.
- Hebt u binnenkort een belangrijk gesprek met uw arts? We geven u praktische tips om u goed voor te bereiden.
- Twijfelt u over een diagnose of behandeling? We helpen u een second opinion te regelen. Bijvoorbeeld bij een topspecialist in het buitenland (Best Doctors®).
- Wilt u weten hoe u hulp regelt zoals verpleging aan huis, woningaanpassing, vervoer naar het ziekenhuis? CZ HulpWijzer wijst u de weg.
- Verwijzing gekregen van uw arts? We helpen u bij het vinden van de beste zorgverlener bij u in de buurt.

Geboortezorgadvies

Onze geboortezorgadviseurs helpen u graag met het regelen van de juiste zorg voor u en uw kindje(s). Vraag hen bijvoorbeeld hoe het zit met vergoedingen of het aanvragen van kraamzorg. Op www.cz.nl/geboortezorg vindt u wat wij voor u kunnen betekenen.

Hulp voor mantelzorgers

Zorgt u voor iemand en kunt u wel wat hulp gebruiken bij het regelwerk? Of hebt u vervangende mantelzorg nodig? Op www.cz.nl/mantelzorg vindt u al onze diensten voor mantelzorgers. Bestel bijvoorbeeld de CZ Mantelzorgpas en het CZ Mantelzorgboek om informatie voor uw naasten vast te leggen.

Speciaal voor mantelzorgers van mensen met dementie bieden wij online seminars met experts over thema's als 'Is het vergeetachtigheid of dementie?' en een online cursus waarin u leert om te gaan met dementie. Benieuwd naar alle ondersteuning die CZ u kan bieden? Kijkt u eens op www.cz.nl/dementie.

CZ helpt verder

Wij helpen u graag persoonlijk, maar misschien ontdekt u liever zelf welke diensten CZ allemaal biedt. Op www.cz.nl/zorgadvies vindt u hoe wij u kunnen helpen bij het vinden en krijgen van de beste zorg.

Bel het
CZ Zorgteam
(013) 594 91 10
of kijk op
cz.nl/zorgadvies



Pakketoverzicht

Op de volgende pagina’s vindt u op hoofdlijnen de vergoedingen van onze basis- en aanvullende verzekeringen. Een overzicht van alle voorwaarden en vergoedingen vindt u terug in onze verzekeringsvoorwaarden op www.snsbank.nl/zorg of vraag deze op bij CZ Klantenservice.

- Staat er bij zorg uit de basisverzekering een bolletje “●”, dan krijgt u deze zorg vergoed.
- Staat er bij zorg uit de aanvullende verzekering een vink “✓”, dan krijgt u deze zorg vergoed tot maximaal de in Nederland geldende tarieven. U vindt deze op www.snsbank.nl/zorg.
- Kijk voor uitgebreide informatie per vergoeding op www.cz.nl/vergoedingen.

STAP 1

STAP 2

BASISVERZEKERINGEN

AANVULLENDE VERZEKERINGEN

	Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Zorg Goed	SNS Zorg Beter	SNS Zorg Best
--	-------------	--------------	----------------	--	---------------	----------------	---------------



Ziekenhuiszorg (opname en poliklinische hulp) en overige zorg

Medisch specialistische zorg	●	ja					
Opname	●	ja					
Trombosedienst	●	ja					
Correctie van de oorstand							✓
Borstprothese (bij ontbreken borstvorming)	●	ja					
Vervanging van borstprothese							✓
Behandeling tegen snurken							✓
Sterilisatie					man: € 400,- vrouw: € 1.250,-	man: € 400,- vrouw: € 1.250,-	man: € 400,- vrouw: € 1.250,-
Ongedaan maken sterilisatie					✓	✓	✓
Second opinion door arts	●	ja					
Revalidatie	●	ja					
Transplantatie (orgaan/weefsel)	●	ja					
Zorg voor zintuiglijk beperkten	●	ja					
Logeerkosten					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Kinderopvang bij opname ouders vanaf 10 ^e opnamedag					€ 200,- per gezin	€ 200,- per gezin	€ 200,- per gezin
Logeerkosten in een Mappa Mondo huis					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Eigen bijdrage hospice						€ 30,- per dag	€ 30,- per dag

STAP 1

BASISVERZEKERINGEN

STAP 2

AANVULLENDE VERZEKERINGEN

	Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Zorg Goed	SNS Zorg Beter	SNS Zorg Best
Erfelijkheidsonderzoek- en advies	•	ja					
Audiologische zorg	•	ja					
Mechanische beademing	•	ja					
Hulp bij behandeling van kanker bij kinderen	•						
> Huisartsenzorg							
Huisarts	•						
> Medicijnen en apotheek							
Medicijnen uit het Geneesmiddelenvergoedingssysteem (GVS)	•	ja	mogelijk				
Vergoeding eigen bijdrage GVS							€ 150,-
Overige geneesmiddelen							€ 150,-
Anticonceptiemiddelen uit het GVS							
• tot 21 jaar	•	ja	mogelijk				
• vergoeding eigen bijdrage GVS tot 21 jaar					✓	✓	✓
• vanaf 21 jaar					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Dieetpreparaten	•	ja					
> Verpleging en persoonlijke verzorging							
Wijkverpleging	•						
Vervangende mantelzorg					14 dagen	14 dagen	14 dagen
> Alternatieve geneeswijzen en medicijnen							
Totale vergoeding alternatieve geneeswijzen en medicijnen						€ 250,-	€ 500,-
• alternatieve geneeswijzen						€ 50,- per dag	€ 50,- per dag
• alternatieve medicijnen						✓	✓
> Therapieën							
Fysiotherapie, oefentherapie							
• tot 18 jaar	maximaal 18 behandelingen per aandoening				6 behandelingen	9 behandelingen	20 behandelingen
• tot 18 jaar voor behandelingen die voorkomen op de lijst met aandoeningen voor fysiotherapie en/of oefentherapie	•						
• vanaf 18 jaar					6 behandelingen	9 behandelingen	20 behandelingen
• vanaf 18 jaar voor behandelingen die voorkomen op de lijst met aandoeningen voor fysiotherapie en/of oefentherapie	vanaf 21 ^e behandeling	ja					
• etalagebenen	37 behandelingen	ja					
• bekkenfysiotherapie (éénmalig voor hele verzekeringsduur)	9 behandelingen	ja					
• oefentherapie bij knie- en heupartrose	12 behandelingen	ja					
Ergotherapie							
• tot 18 jaar	10 uur				2 uur	2 uur	2 uur
• vanaf 18 jaar	10 uur	ja					
• instructie/ begeleiding mantelzorgers voor ergotherapie					2 uur	2 uur	2 uur
Logopedie	•	ja					
Stottertherapie therapiekosten (éénmalig voor hele verzekeringsduur)					✓	✓	✓
Voetbehandeling en advies (op medische indicatie)						€ 100,-	€ 150,-
Voetbehandeling overige situaties						€ 100,-	€ 150,-
Huidtherapie							
• acnebehandeling in het gezicht					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
• camouflagetherapie gezicht/hals						€ 100,-	€ 150,-
• ontharing gezicht						€ 500,-	€ 1.000,-
Therapeutisch kamp voor kinderen					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-

		STAP 1				STAP 2		
		BASISVERZEKERINGEN				AANVULLENDE VERZEKERINGEN		
		Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Zorg Goed	SNS Zorg Beter	SNS Zorg Best
	> Zorg in het buitenland							
	Niet-spoedeisende hulp in het buitenland	•	ja					
	Spoedeisende hulp in het buitenland bij tijdelijk verblijf (volgens gebruikelijk (marktconform) Nederlands tarief)	•	ja			100%	100%	100%
	• organisatiekosten door alarmcentrale					✓	✓	✓
	• medisch noodzakelijke repatriëring van zieke verzekerde					✓	✓	✓
	• tandheelkundige hulp vanaf 18 jaar					€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-
	• vervoer van stoffelijk overschot					€ 6.000,-	€ 6.000,-	€ 6.000,-
	• toezending van geneesmiddelen					✓	✓	✓
	• telecommunicatiekosten					€ 350,-	€ 350,-	€ 350,-
	• reisarts					✓	✓	✓
	> Bevalling en kraamzorg							
	Vruchtbaarheidsbevorderende behandelingen	•	ja					
	Prenatale screening met medische indicatie	•	mogelijk					
	Gezondheidscursus rondom de bevalling					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
	Kraampakket	•						
	Poliklinische bevalling zonder medische indicatie	•		ja				
	Vergoeding eigen bijdrage poliklinische bevalling zonder medische indicatie					✓	✓	✓
	(Poli)klinische bevalling met medische indicatie	•						
	Verloskundige hulp bij thuisbevalling	•						
	Kraamzorg in kraamcentrum of ziekenhuis zonder medische indicatie	•		ja				
	Kraamzorg in ziekenhuis met medische indicatie	•						
	Kraamzorg thuis	maximaal 10 dagen		ja				
	Vergoeding eigen bijdrage kraamzorg					✓	✓	✓
	Extra kraamzorg met medische indicatie					5 dagen max. 3 uur per dag	5 dagen max. 3 uur per dag	5 dagen max. 3 uur per dag
	Kraamzorg na ziekenhuisopname					15 uur	15 uur	15 uur
	Kraamzorg bij adoptie					3 dagen max. 3 uur per dag	3 dagen max. 3 uur per dag	3 dagen max. 3 uur per dag
	Couveuse-nazorg					15 uur	15 uur	15 uur
	Lactatiekundige					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
	TENS bij bevalling					6 weken	6 weken	6 weken
	> Vervoer							
	Ambulancevervoer (200 km enkele reis)	•	ja					
	Zittend ziekenvervoer (200 km enkele reis)						100% van de eigen bijdrage	100% van de eigen bijdrage
	• eigen auto (€ 0,30 per km)	•	ja	ja			€ 0,19 per km	€ 0,19 per km
	• taxi/openbaar vervoer	•	ja	ja			✓	✓
	Reiskosten ouders bij ziekenhuisopname kind (voor kinderen tot 18 jaar)					€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
	• eigen auto					€ 0,19 per km	€ 0,19 per km	€ 0,19 per km
	• openbaar vervoer (2 ^e klas)					✓	✓	✓
	> Geestelijke gezondheidszorg							
	Gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg vanaf 18 jaar	•	ja					
	Basis geestelijke gezondheidszorg vanaf 18 jaar	•	ja					

STAP 1				STAP 2			
BASISVERZEKERINGEN				AANVULLENDE VERZEKERINGEN			
	Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Zorg Goed	SNS Zorg Beter	SNS Zorg Best
	> Hulpmiddelen						
	(Gedeeltelijke) vergoeding van hulpmiddelen zoals bijv. orthopedische schoenen, pruiken en incontinentiemateriaal. In het Reglement Hulpmiddelen op www.cz.nl/voorwaarden vindt u per hulpmiddel de vergoeding en de eigen bijdrage.	•	mogelijk	mogelijk			
	Brillen, contactlenzen en ooglaserverbehandelingen (per 2 kalenderjaren)						€ 100,-
	Steunzolen en podotherapeutische zolen					€ 100,-	€ 150,-
	Plaswekker huur/koop (éénmalig voor hele verzekeringsduur)				✓	✓	✓
	Vergoeding wettelijke eigen bijdrage basisverzekering					€ 500,-	€ 1.000,-
	• pruik of andere hoofdbedekking (toestemming CZ)					€ 75,-	€ 75,-
	Thuisbewakingsmonitor				12 maanden	12 maanden	12 maanden
	Alarmering epilepsie					✓	✓
	Redressiehelm				✓	✓	✓
	Persoonsalarmering				€ 100,-	€ 150,-	€ 200,-
	Braces en bandages				€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
	Aangepaste lingerie na borstamputatie (éénmalig voor hele verzekeringsduur)				€ 90,-	€ 90,-	€ 90,-
	> Zorg om ziekte te voorkomen						
	Preventief onderzoek (éénmaal per jaar)				€ 50,-	€ 100,-	€ 150,-
	Traumaverwerking (opvang bij schokkende gebeurtenissen)				✓	✓	✓
	Vaccinaties en tabletten voor reizen naar het buitenland				€ 250,-	€ 250,-	€ 250,-
	Programma's Stoppen-met-roken, problematisch alcoholgebruik en omgaan met depressieve klachten	•	ja				
	> Valpreventie (éénmalig voor hele verzekeringsduur)						
					€ 50,-	€ 50,-	€ 50,-
	> Advies						
	Sportmedisch advies				€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-
	Consulten en advies voor vrouwen				€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
	Diëtetiek	3 uur	ja			€ 100,-	€ 150,-
	Voedingsadvies				€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
	> Cursussen en beweegprogramma's						
	Gezondheidscursussen					€ 100,-	€ 150,-
	Mantelzorgcursus (éénmalig voor hele verzekeringsduur)				€ 150,-	€ 150,-	€ 150,-

STAP 1					STAP 2		
BASISVERZEKERINGEN					AANVULLENDE VERZEKERINGEN		
	Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Zorg Goed	SNS Zorg Beter	SNS Zorg Best
 >	Tandheelkunde tot 18 jaar						
	Controle	•					
	Fluoridebehandeling	•					
	Overige tandheelkunde zoals bijv. het trekken van kiezen/tanden, vullingen en wortelkanaalbehandelingen	•					
	Kronen, bruggen, inlays (codes E311 t/m E815) inclusief techniek- en materiaalkosten				€ 500,-	€ 500,-	€ 500,-
Tandheelkunde vanaf 18 jaar							
	Bijdrage uitneembare volledige gebitsprothese				€ 200,-	€ 200,-	€ 200,-
Tandheelkunde voor alle leeftijden							
	Volledig kunstgebit (boven en/of onder)	per 5 jaar	ja	ja			
	Reparatie/rebasen volledig kunstgebit (boven en/of onder)	•	ja	ja			
	Implantaten bovengebit	•	ja	ja			
	Implantaten ondergebit	•	ja	ja			
	Implantaten honorarium en (poli)klinische bijkomende kosten	•	ja				
	Tandheelkunde bij bepaalde indicatie/handicap	•	ja				
 >	Mondzorg bij ongevallen						
	Onvoorziene tandheelkundige zorg bij ongevallen (totale vergoeding per ongeval ongeacht aantal aanvullende verzekeringen)				€ 10.000,-	€ 10.000,-	€ 10.000,-
 >	Orthodontie						
	Orthodontie tot 18 jaar (éénmalig voor hele verzekeringsduur)					80% tot € 1.000,-	80% tot € 1.750,-
	Orthodontie bij bepaalde indicatie/handicap	•	ja				

STAP 1					STAP 3	
BASISVERZEKERINGEN					AANVULLENDE TANDARTSVERZEKERINGEN	
	Ver-goeding	Eigen risico	Eigen bijdrage		SNS Tand Goed	SNS Tand Beter
 >	Totale vergoeding tandheelkunde				€ 250,-	€ 500,-
Tandheelkunde vanaf 18 jaar						
	Controle				75%	75%
	Overige tandheelkunde zoals bijv. het trekken van kiezen/tanden, vullingen en wortelkanaalbehandelingen.				75%	75%
	Kronen, bruggen, inlays (codes E311 t/m E815) inclusief techniek- en materiaalkosten				75%	75%
	Gebitsprothese (codes die beginnen met een 'G') inclusief techniek- en materiaalkosten				75%	75%
	Onvoorziene tandheelkundige zorg bij ongevallen (totale vergoeding per ongeval ongeacht aantal aanvullende verzekeringen)				€ 10.000,-	€ 10.000,-



Alles voor betere zorg