

## Aanmeldformulier zorgverzekering 2017

Welkom bij PNOzorg.

Je staat op het punt jouw basisverzekering of een van de aanvullende verzekeringen aan te vragen. Wat je ook kiest, je bent bij ons in goede handen. Bedankt dat je kiest voor PNOzorg.

Je wilt een verzekering afsluiten voor jezelf en voor eventuele gezinsleden. Wij hebben de voorletters, de naam en het burgerservicenummer van iedereen nodig. Vul het formulier volledig in, dan gaan we meteen voor je aan de slag.

Je kunt jouw aanvraag ook regelen via [www.pnozorg.nl](http://www.pnozorg.nl)

Voorletters en achternaam verzekerde 1

1

m v geboortedatum

Voorletters en achternaam verzekerde 2

2

m v geboortedatum

Voorletters en achternaam verzekerde 3

3

m v geboortedatum

Voorletters en achternaam verzekerde 4

4

m v geboortedatum

Voorletters en achternaam verzekerde 5

5

m v geboortedatum

De datum waarop je de verzekering wilt laten ingaan

### De basisverzekering van PNOzorg biedt je een prima basis.

Met onze restitutieverzekering ben je (voor een groot deel) verzekerd tegen noodzakelijke medische kosten. Kruis aan wie wel de basisverzekering kiest en wie niet.

#### keuze verzekerde 1

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

Als iemand uit het buitenland komt of juist daar gaat werken, gelden voor een basisverzekering andere regels. Wil je meer weten? Bel ons Service Center op 030 639 62 62. Wij helpen je graag.

#### keuze verzekerde 2

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

#### keuze verzekerde 3

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

#### keuze verzekerde 4

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

#### keuze verzekerde 5

- Basisverzekering  
 Geen basisverzekering

### Een andere nationaliteit dan de Nederlandse.

Heeft iemand een andere dan de Nederlandse nationaliteit? Geef dan duidelijk aan om wie het gaat en wat de nationaliteit is. Heeft de persoon een EU-nationaliteit, stuur dan een kopie van het paspoort of Europees identiteitsbewijs mee. Bij een niet-EU-nationaliteit vragen we je een kopie van het paspoort en van de verblijfsvergunning (voor- en achterkant) mee te sturen.

Zijn er personen die een basisverzekering willen en die werkzaam zijn in het buitenland of inkomsten ontvangen uit het buitenland?

Ja - Licht hieronder toe. ↓

Geef aan om wie het gaat, in welk land er gewerkt wordt, uit welk land de inkomsten komen, en het soort inkomsten, zoals inkomen uit arbeid, pensioen of een uitkering.

Wij kunnen je om aanvullende informatie vragen.

## Met de verzekeringen van PNOzorg ben je in goede handen.

PNOzorg biedt je een ruime keuze. Zo kun je kiezen voor een aanvullende verzekering of een tandartsverzekering die bij je past. Ook bij onze basisverzekering kun je zelf kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

### Wat is een eigen risico?

Het eerste deel van de zorgkosten die een verzekerde elk kalenderjaar zelf moet betalen, noemen we het eigen risico. Elke verzekerde van 18 jaar en ouder heeft een verplicht eigen risico. De overheid stelt het verplicht eigen risico elk jaar vast.

### Een aanvullend zorgpakket zonder onze basisverzekering?

Als je geen basisverzekering bij PNOzorg afsluit, maar wel een aanvullende verzekering, betaal je een toeslag op de premie van 50%.

### Kinderen tot 18 jaar gratis meeverzekerd.

Voor kinderen tot 18 jaar betaal je geen premie voor de basisverzekering. Bij PNOzorg ontvangen kinderen daarnaast gratis de meest uitgebreide aanvullende verzekering van één van de volwassenen. Dit geldt ook voor de tandartsverzekering en buitenlandverzekering.

### PNO Keuze met keuzevoordeel

Van sommige vergoedingen weet je van tevoren al dat je ze niet gebruikt. Daarom bieden we keuzevoordeel binnen PNO Keuze. Je laat dan vergoedingen vervallen in ruil voor een lagere premie. Je krijgt zo een verzekering die beter aansluit op jouw persoonlijke situatie. Voor kinderen tot 18 jaar, die zijn meeverzekerd op een PNO Keuze, zijn altijd alle vergoedingen binnen de PNO Keuze van toepassing. Dus ook als je zelf een aantal vergoedingen uitzet, zijn je kinderen volledig verzekerd!

Wil je gebruik maken van keuzevoordeel in jouw PNO Keuze? Check dan goed de modules die je laat vervallen in het Dekkingsoverzicht of de Vergoedingswijzer op [www.pnozorg.nl](http://www.pnozorg.nl).

### PNO Buitenland

Deze kan alleen in combinatie met een Nederlandse basisverzekering worden afgesloten.

### Opzegrecht

Bij het aangaan van de basisverzekering en/of een aanvullende verzekering, heb je als verzekeringnemer een bedenktijd van 14 dagen. Je kunt de verzekering schriftelijk opzeggen binnen 14 dagen na het sluiten van de verzekering, of, als dat later is, binnen 14 dagen nadat je je polisblad hebt ontvangen. Hierdoor bestaat er geen aanspraak op dekking.

## PNOzorg verzekeringen voor verzekerde 1

Vul voor elke verzekerde apart de aanvullende zorgpakketten in. Let goed op de nummers, zodat wij weten om wie het gaat.

### Bij de basisverzekering

- Geen vrijwillig eigen risico
- € 100 vrijwillig eigen risico
- € 200 vrijwillig eigen risico
- € 300 vrijwillig eigen risico
- € 400 vrijwillig eigen risico
- € 500 vrijwillig eigen risico

#### Eigen risico.

Minder premie betalen voor jouw basisverzekering? Naast het verplichte eigen risico kun je kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

### Is de basisverzekering alleen niet voldoende? Sluit een aanvullend zorgpakket af van beperkt tot zeer uitgebreid.

- PNO Start
- PNO Standaard
- PNO Keuze
  - Ik wil de volledige PNO Keuze
  - Ik wil keuzevoordeel in mijn PNO Keuze en zet de volgende drie modules uit:
    - Mondzorg
    - Farmaceutische zorg
    - Hulpmiddelen
    - Zorg i.v.m. geboorte
    - Alternatieve geneeswijzen / middelen
    - Preventieve zorg
    - Vormen van therapie
- PNO Extra \*
- PNO Compleet \*

#### PNO Keuze met keuzevoordeel:

Zet drie modules uit en ontvang 15% korting op de premie van je PNO Keuze. Kruis de drie modules aan die je wilt laten vervallen.

Op de volgende pagina kun je ook voor volwassen medeverzekerden kiezen voor keuzevoordeel binnen PNO Keuze.

\* Kies je voor PNO Extra of PNO Compleet, dan willen wij graag meer weten over jouw gezondheid. Beantwoord dan de gezondheidsvragen in de bijlage.

### Reis je veel?

Dan is het PNO Buitenland dé aanvullende verzekering voor jou.

- PNO Buitenland

### Kies met de tandartsverzekering zelf jouw vergoeding. Deze verzekering kun je kiezen voor iedereen vanaf 18 jaar

- Tandarts Start
- Tandarts Standaard
- Tandarts Extra \*
- Tandarts Compleet \*

\* Kies je voor Tandarts Extra of voor Tandarts Compleet, dan willen wij meer weten over jouw gebit. Beantwoord dan de gezondheidsvragen in de bijlage.

verzekerde 2	verzekerde 3	verzekerde 4	verzekerde 5
<input type="checkbox"/> Verzekerde 2 kiest voor hetzelfde verzekeringspakket als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 3 kiest voor hetzelfde verzekeringspakket als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 4 kiest voor hetzelfde verzekeringspakket als verzekerde 1	<input type="checkbox"/> Verzekerde 5 kiest voor hetzelfde verzekeringspakket als verzekerde 1
<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>	<b>Bij de basisverzekering</b>
<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 100 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 200 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 300 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 400 vrijwillig eigen risico
<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico	<input type="checkbox"/> € 500 vrijwillig eigen risico
<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>	<b>Aanvullende verzekering</b>
<input type="checkbox"/> PNO Start	<input type="checkbox"/> PNO Start	<input type="checkbox"/> PNO Start	<input type="checkbox"/> PNO Start
<input type="checkbox"/> PNO Standaard	<input type="checkbox"/> PNO Standaard	<input type="checkbox"/> PNO Standaard	<input type="checkbox"/> PNO Standaard
<input type="checkbox"/> PNO Keuze	<input type="checkbox"/> PNO Keuze	<input type="checkbox"/> PNO Keuze	<input type="checkbox"/> PNO Keuze
<input type="checkbox"/> Ik wil de volledige PNO Keuze	<input type="checkbox"/> Ik wil de volledige PNO Keuze	<input type="checkbox"/> Ik wil de volledige PNO Keuze	<input type="checkbox"/> Ik wil de volledige PNO Keuze
<input type="checkbox"/> Ik wil keuzevoordeel en zet de volgende 3 modules uit:	<input type="checkbox"/> Ik wil keuzevoordeel en zet de volgende 3 modules uit:	<input type="checkbox"/> Ik wil keuzevoordeel en zet de volgende 3 modules uit:	<input type="checkbox"/> Ik wil keuzevoordeel en zet de volgende 3 modules uit:
<input type="checkbox"/> Mondzorg	<input type="checkbox"/> Mondzorg	<input type="checkbox"/> Mondzorg	<input type="checkbox"/> Mondzorg
<input type="checkbox"/> Farmaceutische zorg	<input type="checkbox"/> Farmaceutische zorg	<input type="checkbox"/> Farmaceutische zorg	<input type="checkbox"/> Farmaceutische zorg
<input type="checkbox"/> Hulpmiddelen	<input type="checkbox"/> Hulpmiddelen	<input type="checkbox"/> Hulpmiddelen	<input type="checkbox"/> Hulpmiddelen
<input type="checkbox"/> Zorg i.v.m. geboorte	<input type="checkbox"/> Zorg i.v.m. geboorte	<input type="checkbox"/> Zorg i.v.m. geboorte	<input type="checkbox"/> Zorg i.v.m. geboorte
<input type="checkbox"/> Alternatieve geneeswijzen / middelen	<input type="checkbox"/> Alternatieve geneeswijzen / middelen	<input type="checkbox"/> Alternatieve geneeswijzen / middelen	<input type="checkbox"/> Alternatieve geneeswijzen / middelen
<input type="checkbox"/> Preventieve zorg	<input type="checkbox"/> Preventieve zorg	<input type="checkbox"/> Preventieve zorg	<input type="checkbox"/> Preventieve zorg
<input type="checkbox"/> Vormen van therapie	<input type="checkbox"/> Vormen van therapie	<input type="checkbox"/> Vormen van therapie	<input type="checkbox"/> Vormen van therapie
<input type="checkbox"/> PNO Extra *	<input type="checkbox"/> PNO Extra *	<input type="checkbox"/> PNO Extra *	<input type="checkbox"/> PNO Extra *
<input type="checkbox"/> PNO Compleet *	<input type="checkbox"/> PNO Compleet *	<input type="checkbox"/> PNO Compleet *	<input type="checkbox"/> PNO Compleet *
<b>Buitenland</b>	<b>Buitenland</b>	<b>Buitenland</b>	<b>Buitenland</b>
<input type="checkbox"/> PNO Buitenland	<input type="checkbox"/> PNO Buitenland	<input type="checkbox"/> PNO Buitenland	<input type="checkbox"/> PNO Buitenland
<b>Tandartsverzekering</b>	<b>Tandartsverzekering</b>	<b>Tandartsverzekering</b>	<b>Tandartsverzekering</b>
<input type="checkbox"/> Tandarts Start	<input type="checkbox"/> Tandarts Start	<input type="checkbox"/> Tandarts Start	<input type="checkbox"/> Tandarts Start
<input type="checkbox"/> Tandarts Standaard	<input type="checkbox"/> Tandarts Standaard	<input type="checkbox"/> Tandarts Standaard	<input type="checkbox"/> Tandarts Standaard
<input type="checkbox"/> Tandarts Extra *	<input type="checkbox"/> Tandarts Extra *	<input type="checkbox"/> Tandarts Extra *	<input type="checkbox"/> Tandarts Extra *
<input type="checkbox"/> Tandarts Compleet *	<input type="checkbox"/> Tandarts Compleet *	<input type="checkbox"/> Tandarts Compleet *	<input type="checkbox"/> Tandarts Compleet *

**Bescherming persoonsgegevens**

PNOzorg verwerkt jouw gegevens voor het sluiten en uitvoeren van jouw verzekering of de financiële dienst, het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand, statistische analyses, om te voldoen aan wettelijke verplichtingen en in het kader van veiligheid en integriteit -waaronder begrepen fraudebestrijding- van PNOzorg en de financiële sector. Voor fraudebestrijding en beheersing van de risico's kan PNOzorg jouw gegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS. Meer informatie, waaronder het privacyreglement, vind je op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Met ondertekening van dit formulier geef je PNOzorg toestemming gegevens uit te wisselen met derden, als dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de verzekering(en) of de financiële dienst(en). Persoonlijke gegevens checkt PNOzorg bij de Basisregistratie personen.

**Vergoedingen en contractperiode**

Kijk voor de Vergoedingswijzer op [www.pnozorg.nl](http://www.pnozorg.nl). Je kunt deze ook opvragen bij ons Service Center op 030 639 62 62. Op de verzekering(en) is Nederlands recht van toepassing. Een verzekering loopt steeds voor een kalenderjaar tot je deze schriftelijk en op tijd opzegt.

### Voor onze administratie hebben wij nog een aantal gegevens van je nodig.

Ben je een nieuwe klant en kies je een andere ingangsdatum dan 1 januari? Kruis dan aan waarom je de verzekering aanvraagt.

- In verband met een scheiding
- Een verhuizing uit het buitenland
- Nog niet verzekerd voor zorg
- Een andere reden - Licht hieronder toe ↓

### We willen nog weten wie de verzekeringnemer is.

De correspondentie sturen wij naar één persoon, de verzekeringnemer. Hij/zij is verantwoordelijk voor de betaling van de premie, eigen risico's, eigen bijdragen en eventuele voorgeschoten bedragen.

Voorletters en achternaam verzekeringnemer

Straatnaam

Postcode

Plaats

E-mailadres

Huisnummer

Toevoeging

Voorkeur telefoonnummer (thuis of mobiel)

2e Telefoonnummer (thuis of mobiel)

### PNOzorg Overstapservice

Met deze aanvraag geef je PNOzorg toestemming om namens jou jouw huidige zorgverzekering op te zeggen. Je geeft ons ook toestemming om namens alle verzekerden de aanvullende ziektekostenverzekering(en) bij de huidige zorgverzekeraar op te zeggen tenzij je hieronder bezwaar maakt.

- Ik wil niet dat PNOzorg de aanvullende verzekering(en) voor mij opzegt?

Bij PNOzorg profiteer je altijd van korting, of je nu werkt voor een bedrijf dat een collectiviteit heeft met PNOzorg of niet. Daarmee bespaar je meteen al op de premie. Geef aan welke korting voor jou van toepassing is.

- Individuele korting
- ZZP Korting (vul hieronder de naam van uw bedrijf)
- Werkgeverskorting (vul hieronder het collectiviteitsnummer van uw werkgever)

Betaal de jaarpremie in één keer en ontvang 2% korting

### Hoe betaalt u de premie, het eigen risico, de eigen bijdragen en door PNOzorg betaalde niet verzekerde kosten aan PNOzorg?

- Via automatische incasso \*
- Per acceptgiro
- iDEAL via e-mail

\* Met ondertekening geef je toestemming aan PNOzorg om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar jouw bank om een bedrag van jouw rekening af te schrijven en aan jouw bank om doorlopend een bedrag af te schrijven overeenkomstig de opdracht van PNOzorg. Als jij het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Vraag jouw bank naar de voorwaarden.

### Wat is jouw IBAN rekeningnummer?

### Hoe vaak betaal je de premie?

- Eén keer per jaar met 2% korting
- Elk kwartaal met 0,5% korting
- Elk half jaar met 1% korting
- Elke maand (Dit kan alleen via automatische incasso \*)

### De handtekening

Met het zetten van de handtekening verklaar je, als verzekeringnemer, het formulier en de bijlage volledig en juist te hebben ingevuld en kennis te hebben genomen van de polisvoorwaarden. Je verklaart dat ook voor de andere te verzekeren personen. Als achteraf blijkt dat het formulier of de bijlage onjuist of onvolledig is ingevuld, kan dat gevolgen hebben voor de verzekering(en) of voor de afhandeling van declaraties.

Datum van ondertekening

Handtekening verzekeringnemer

Ondergetekende gaat ermee akkoord dat PNOzorg mededelingen over de (aangevraagde) verzekering(en) en naar aanleiding van de gezondheidsvragen langs elektronische weg doet. PNOzorg wijst erop dat het hier een onbeveiligde route betreft.

### Digitale dienstverlening

De dienstverlening van PNOzorg is digitaal ingericht. Je ontvangt onder andere je polisblad per e-mail en betaalt dan via iDEAL of automatische incasso \*. Wil je liever alles op papier?

Ja, ik wil graag alles op papier.

### Stuur dit formulier, en als dat nodig is ook de bijlage met gezondheidsvragen, naar:

PNOzorg  
Postbus 459, 3990 GG Houten  
E-mail: polisteam@pnozorg.nl

Nadat wij jouw aanvraag hebben ontvangen, krijg je zo snel mogelijk bericht van ons.

## Gezondheidsvragen 2017

Bij de keuze voor sommige verzekeringen hebben wij informatie nodig over jouw gezondheid. Hiervoor vul je deze bijlage in. De bijlage hoort bij jouw zorgverzekeringsaanvraag. Onze medische dienst beoordeelt jouw antwoorden en gaat daar vertrouwelijk mee om. De dienst geeft de bevindingen door aan PNOzorg. Daarna besluiten wij of je de verzekering kunt afsluiten, of niet. De dienst geeft de bevindingen overigens alleen door als je daar toestemming voor geeft.

Je geeft vanzelf toestemming door jouw aanvraag te ondertekenen. Maar wil je eerst zelf kennisnemen van de bevindingen en daarna beslissen of PNOzorg wordt geïnformeerd? Kruis dan dit hokje aan.

### Kies je voor PNO Extra?

Vul dan vraag 1 t/m 3 in.

### Kies je voor PNO Compleet?

Vul dan vraag 1 tot en met 4 in.

### Kies je voor Tandarts Extra of Tandarts Compleet?

Vul dan de vragen 5 tot en met 9 in.

## In alle andere situaties hoef je geen vragen in te vullen.

PNOzorg bewaart jouw medische gegevens in een dossier. Onze medische dienst beheert dit dossier volgens officiële regels. Je kunt bezwaar maken tegen de verwerking van jouw medische gegevens door PNOzorg. Zo'n bezwaar kan leiden tot het niet sluiten van de verzekering.

### Medische vragen (vraag 1 t/m 4)

Altijd invullen → voorletters en naam verzekeringnemer

Huisnummer

Postcode

#### 1 **Behandeling bij een orthodontist en jonger dan 18 jaar**

Is iemand jonger dan 18 jaar en onder behandeling bij een orthodontist, bijvoorbeeld omdat hij of zij een beugel voor tanden of kiezen draagt? Of verwacht iemand zo'n behandeling binnen één jaar?

- Nee, niemand  
 Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het? In welk stadium is de behandeling of wanneer start de behandeling?

  
  
  

#### 2 **Behandeling bij een arts of behandelaar**

Heeft iemand het afgelopen jaar een behandeling of consult gehad:  
- van een alternatief-arts of alternatief behandelaar?  
- op het gebied van fysiotherapie, manueel therapie of Mensendieck/Cesar oefentherapie?  
- op het gebied van chiropractie, podotherapie of osteopathie?

- Nee, niemand  
 Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het? En welk soort behandelaar en behandeling betrof het? Waarvoor en wanneer ondergingen de personen de behandeling? Of is iemand nog onder behandeling? Noem het aantal behandelingen en consulten.

  
  
  

#### 3 **Een afspraak of behandeling binnen één jaar**

Is komend jaar voor iemand een behandeling of consult te verwachten:  
- bij een alternatief-arts of alternatief-behandelaar?  
- op het gebied van fysiotherapie, manueel therapie of Mensendieck/Cesar oefentherapie?  
- op het gebied van chiropractie, podotherapie of osteopathie?

- Nee, niemand  
 Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het en voor welke klachten, aandoening of ziekte en bij welk soort behandelaar?

4 **Medisch specialistische zorg**

Heeft iemand het afgelopen jaar een fertiliteitsbehandeling ondergaan of verwacht iemand komend jaar te starten met een fertiliteitsbehandeling?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het? En welk soort behandeling betreft het? Noem het aantal behandelingen en consulten.

  

Tandheelkundige vragen (vraag 5 t/m 9)

Altijd invullen → voorletters en naam verzekeringnemer

Huisnummer

Postcode

5 **Bij een tandarts onder behandeling geweest**

Heeft iemand een behandeling bij een tandarts gehad voor het aanbrengen van een facing, kroon, inlay, brug, implantaat of (gedeeltelijke) prothese? Of mist iemand één of meerdere tanden en/of kiezen (met uitzondering van verstandskiezen)?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Welke verzekerden hebben een behandeling gehad? Om welke behandeling gaat het en om hoeveel tanden en/of kiezen? Geef ook aan wie van de verzekerden tanden of kiezen mist. En hoeveel tanden en/of kiezen ontbreken?

  
  

6 **Een tandartsbehandeling binnen één jaar**

Verwacht iemand een behandeling bij een tandarts binnen één jaar? Bijvoorbeeld omdat iemand een facing, kroon, inlay, brug, implantaat of (gedeeltelijke) prothese nodig heeft.

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Geef aan wie van de verzekerden een behandeling verwacht. Om wat voor een behandeling gaat het? En om hoeveel tanden en/of kiezen?

  
  

7 **Behandeling aan het tandvlees**

Heeft iemand een behandeling aan het tandvlees gehad? Of verwacht iemand een behandeling aan het tandvlees?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Welke verzekerden hebben een behandeling gehad? Wat waren de klachten? Welke verzekerden verwachten nog een behandeling? En wat zijn de klachten?

  

8 **Bij een orthodontist en ouder dan 18 jaar**

Is iemand ouder dan 18 jaar onder behandeling bij een orthodontist, bijvoorbeeld omdat hij of zij een beugel voor tanden of kiezen draagt? Of verwacht iemand zo'n behandeling binnen één jaar?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het? In welk stadium is de behandeling of wanneer start de behandeling?

  
  
  

9 **Vrij van klachten**

Is iedereen vrij van klachten als het gaat om tanden, kiezen of tandvlees?

- Nee - Licht hiernaast toe →
- Ja, iedereen

→ Geef aan wat nog niet aan de orde is gekomen. Wie hebben klachten? En waarover?