

# ONVZ Vrije Keuze Zorgplan 2012

U staat op het punt uw basisverzekering of een van de aanvullende verzekeringen aan te vragen. U wilt onze tandartsverzekering of het Privé Zorgpakket. Wat u ook kiest, u bent bij ons in goede handen. Welkom bij ONVZ.



## Zonder volledige informatie kunnen wij niet voor u aan de slag

U wilt een verzekering afsluiten voor uzelf en voor eventuele gezinsleden. Wij hebben de voorletters, de naam en het burgerservicenummer van iedereen nodig. Alle personen noemen we verzekerden.

U kunt uw aanvraag ook regelen via [onvz.nl](http://onvz.nl)

|  |   |                      |                      |
|--|---|----------------------|----------------------|
| Voorletters en achternaam verzekerde 1 | m v   | geboortedatum        | burgerservicenummer  |
| 1 <input type="text"/>                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Voorletters en achternaam verzekerde 2 | m v   | geboortedatum        | burgerservicenummer  |
| 2 <input type="text"/>                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Voorletters en achternaam verzekerde 3 | m v   | geboortedatum        | burgerservicenummer  |
| 3 <input type="text"/>                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Voorletters en achternaam verzekerde 4 | m v   | geboortedatum        | burgerservicenummer  |
| 4 <input type="text"/>                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Voorletters en achternaam verzekerde 5 | m v   | geboortedatum        | burgerservicenummer  |
| 5 <input type="text"/>                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

De datum waarop u het Zorgplan wilt laten ingaan?

## Vrije Keuze Basisverzekering biedt u een prima basis

Met onze basisverzekering bent u (voor een groot deel) verzekerd van noodzakelijke medische kosten. Kruis aan wie **wel** een basisverzekering neemt. 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. Wilt u meer weten? Ga naar [onvz.nl](http://onvz.nl) of bel ons Service Center op 030 639 62 22. Wij helpen u 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 u een kopie van het paspoort en van de beschikking van de IND mee te sturen.

  
  

## Voor personen met inkomsten uit het buitenland of werkzaam in het buitenland kunnen andere regels gelden

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 u om aanvullende informatie vragen.

### Met ONVZ Vrije Keuze Zorgplan is uw gezondheid in goede handen

ONVZ biedt u een ruime keuze. Zo kunt u kiezen voor een aanvullende verzekering, een tandartsverzekering en een Privé Zorgpakket. Bij onze basisverzekering kunt u zelf kiezen voor de hoogte van uw vrijwillige 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 dit verplichte eigen risico elk jaar vast.

#### Een aanvullende verzekering zonder onze basisverzekering?

Als u geen basisverzekering bij ONVZ afsluit, maar wel een aanvullende verzekering, berekenen wij een toeslag van 50% op de premie voor de aanvullende verzekering.

#### Een aanvullende verzekering voor iemand jonger dan 18 jaar?

Voor verzekerden jonger dan 18 jaar mag de dekking van een aanvullende verzekering niet hoger zijn dan die van hun ouders. Sluiten de ouders elk een andere aanvullende verzekering af? Dan kunt u voor de kinderen, jonger dan 18 jaar, kiezen voor de verzekering van de ouder met de hoogste dekking.

#### Voor een aanvullende verzekering kiezen als u in het buitenland woont?

Wij kunnen u Vrije Keuze Extrafit, Benfit of Optifit aanbieden.

#### Het Privé Zorgpakket of Zó-fit als u in het buitenland woont?

Wij kunnen u de Privé Kamer aanbieden. De overige modules en Zó-fit niet.

#### Zó-fit zonder onze basisverzekering?

Als u geen basisverzekering bij ONVZ afsluit, maar wel Zó-fit, berekenen wij een toeslag van 25% op de premie voor Zó-fit.

#### Onze medische dienst beoordeelt uw antwoorden op de bijlage.

De medische dienst van ONVZ beoordeelt de antwoorden op de gezondheidsvragen op de bijlage bij dit formulier. De dienst meldt de bevindingen aan ONVZ. Pas daarna besluiten wij of u de verzekering kunt afsluiten, of niet.

## ONVZ Vrije Keuze Zorgplan voor verzekerde 1

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

### Bij de basisverzekering

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

#### EigenRisico

Minder premie betalen voor uw basisverzekering? Naast uw verplichte eigen risico kunt u kiezen voor een vrijwillig eigen risico.

### Bij de basisverzekering

Is de basisverzekering alleen niet voldoende? Sluit een aanvullende verzekering af van beperkt tot zeer uitgebreid.

- Extrafit
- Benfit
- Optifit
- Topfit
- Superfit

#### Soms hoeven wij niet meer te weten over uw gezondheid. Soms wel.

Kiest u onze basisverzekering in combinatie met Extrafit of Benfit? Of kiest u alleen voor onze basisverzekering? Dan is géén informatie nodig over uw gezondheid. Zie de bijlage bij dit formulier

### Tandfit

Kies met Tandfit zelf uw vergoeding. Deze tandartsverzekering kunt u kiezen voor iedereen vanaf 18 jaar.

- Tandfit Module A
- Tandfit Module B
- Tandfit Module C
- Tandfit Module D alleen in combinatie met Topfit

#### Soms vragen we meer informatie over uw gebit.

Kiest u voor Superfit of voor een van onze tandartsverzekeringen, dan willen wij meer weten over uw gebit. Als u voor de Tandfit Module A kiest, dan hoeft dat niet. Zie de bijlage bij dit formulier.

### Privé Zorgpakket

Privé Zorgpakket is iets voor u, als rust en privacy voor u belangrijk zijn. Uit het Privé Zorgpakket kunt u kiezen voor iedereen vanaf 18 jaar.

- Privé Kamer
- Zorg Luxe
- Zorg Assistent
- Zorg Totaal

### Zó-fit

Met Zó-fit snel weer aan de slag. Of u ondernemer bent of niet, vanaf 18 jaar kunt u kiezen voor Zó-fit.

- Zó-fit
- Geen vrijwillig eigen risico en extra verzekering.

| verzekerde 2   | verzekerde 3   | verzekerde 4   | verzekerde 5   |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Verzekerde 2 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1 | <input type="checkbox"/> Verzekerde 3 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1 | <input type="checkbox"/> Verzekerde 4 kiest voor hetzelfde zorgplan als verzekerde 1 | <input type="checkbox"/> Verzekerde 5 kiest voor hetzelfde zorgplan 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>Bij de basisverzekering</b>   | <b>Bij de basisverzekering</b>   | <b>Bij de basisverzekering</b>   | <b>Bij de basisverzekering</b>   |
| <input type="checkbox"/> Extrafit  | <input type="checkbox"/> Extrafit  | <input type="checkbox"/> Extrafit  | <input type="checkbox"/> Extrafit  |
| <input type="checkbox"/> Benfit  | <input type="checkbox"/> Benfit  | <input type="checkbox"/> Benfit  | <input type="checkbox"/> Benfit  |
| <input type="checkbox"/> Optifit   | <input type="checkbox"/> Optifit   | <input type="checkbox"/> Optifit   | <input type="checkbox"/> Optifit   |
| <input type="checkbox"/> Topfit  | <input type="checkbox"/> Topfit  | <input type="checkbox"/> Topfit  | <input type="checkbox"/> Topfit  |
| <input type="checkbox"/> Superfit  | <input type="checkbox"/> Superfit  | <input type="checkbox"/> Superfit  | <input type="checkbox"/> Superfit  |
| <b>Tandfit</b>   | <b>Tandfit</b>   | <b>Tandfit</b>   | <b>Tandfit</b>   |
| <input type="checkbox"/> Tandfit Module A  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module A  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module A  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module A  |
| <input type="checkbox"/> Tandfit Module B  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module B  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module B  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module B  |
| <input type="checkbox"/> Tandfit Module C  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module C  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module C  | <input type="checkbox"/> Tandfit Module C  |
| <input type="checkbox"/> Tandfit Module D + Topfit                                   | <input type="checkbox"/> Tandfit Module D + Topfit                                   | <input type="checkbox"/> Tandfit Module D + Topfit                                   | <input type="checkbox"/> Tandfit Module D + Topfit                                   |
| <b>Privé Zorgpakket</b>  | <b>Privé Zorgpakket</b>  | <b>Privé Zorgpakket</b>  | <b>Privé Zorgpakket</b>  |
| <input type="checkbox"/> Privé Kamer   | <input type="checkbox"/> Privé Kamer   | <input type="checkbox"/> Privé Kamer   | <input type="checkbox"/> Privé Kamer   |
| <input type="checkbox"/> Zorg Luxe   | <input type="checkbox"/> Zorg Luxe   | <input type="checkbox"/> Zorg Luxe   | <input type="checkbox"/> Zorg Luxe   |
| <input type="checkbox"/> Zorg Assistent  | <input type="checkbox"/> Zorg Assistent  | <input type="checkbox"/> Zorg Assistent  | <input type="checkbox"/> Zorg Assistent  |
| <input type="checkbox"/> Zorg Totaal   | <input type="checkbox"/> Zorg Totaal   | <input type="checkbox"/> Zorg Totaal   | <input type="checkbox"/> Zorg Totaal   |
| <input type="checkbox"/> Zó-fit  | <input type="checkbox"/> Zó-fit  | <input type="checkbox"/> Zó-fit  | <input type="checkbox"/> Zó-fit  |
| <input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico en extra verzekering.          | <input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico en extra verzekering.          | <input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico en extra verzekering.          | <input type="checkbox"/> Geen vrijwillig eigen risico en extra verzekering.          |

### Bescherming persoonsgegevens

ONVZ verwerkt uw gegevens voor het verzekeren, marketingactiviteiten, fraudebestrijding en statistische analyse. Voor fraudebestrijding en beheersing van de risico's kan ONVZ uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS. Meer informatie vindt u op [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl).

Als u dit formulier ondertekent, geeft u ONVZ toestemming uw gegevens uit te wisselen met derden. Uiteraard moet dit dan wel noodzakelijk zijn voor de uitvoering van de verzekering(en). Persoonlijke gegevens checkt ONVZ bij de Gemeentelijke Basisadministratie.

### Polisvoorwaarden en contractperiode

Kijk voor de polisvoorwaarden op [onvz.nl](http://onvz.nl). U kunt ze ook opvragen bij ons Service Center op 030 639 62 22. Na het afsluiten van een verzekering ontvangt u de polisvoorwaarden.

Op de verzekering(en) is Nederlands recht van toepassing. Een verzekering loopt steeds voor een kalenderjaar tot u deze schriftelijk en op tijd opzegt.

### Opzegrecht

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

**Voor onze administratie hebben wij nog een aantal gegevens van u nodig**

Bent u een nieuwe klant en kiest u een andere ingangsdatum dan 1 januari? Kruis dan aan waarom u 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 -ook over de declaraties van verzekerden- 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

Huisnummer      Toevoeging      Straatnaam

Postcode      Plaats

Telefoonnummer thuis      Telefoonnummer mobiel

E-mailadres

**Betaal de jaarpremie in één keer en ontvang 3% korting**

**Aan wie gaat u premie betalen?**

Via JC Johanknegt

**Hoe vaak betaalt u de premie?**

- Eén keer per jaar met 3% korting
- Elk half jaar met 2% korting
- Elk kwartaal met 1% korting
- Elke maand

**Wat is het rekeningnummer?**

Voor de betalingen aan ONVZ  
 Het gaat hier om de betaling van de eigen bijdrage en/of het eigen risico aan ONVZ.

Voor de vergoeding van declaraties

**De handtekening**

Met het zetten van de handtekening verklaart u, als verzekeringnemer, het formulier en de bijlage, als dat nodig blijkt, volledig en juist te hebben ingevuld. U 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

**ONVZ Overstapservice maakt het u makkelijk**  
 Met deze aanvraag van uw zorgverzekering geeft u ONVZ toestemming om namens u uw huidige zorgverzekering op te zeggen. U geeft ons ook toestemming om namens alle verzekerden de aanvullende ziektekostenverzekering(en) bij de huidige zorgverzekeraar op te zeggen. Wilt u **niet** dat ONVZ de aanvullende verzekering(en) voor u opzegt? Kruis dan dit hokje aan.

**Uw verzekeringsadviseur**  
 JC Johanknegt, 12602

**Uw collectiviteit**  
 MKB C Johanknegt (VA), 4753

**Uw KvK nummer**

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

**Stuur dit formulier, en als dat nodig is ook de bijlage met gezondheidsvragen, naar:**  
 ONVZ Zorgverzekeraar  
 postbus 425, 3990 GE Houten  
 of fax naar: 030 635 12 75

**Een andere nationaliteit dan de Nederlandse?**  
 Heeft de persoon een EU-nationaliteit, stuur dan een kopie van het paspoort of Europees identiteitsbewijs mee. Bij een niet-EU-nationaliteit vragen we u een kopie van het paspoort en van de beschikking van de IND mee te sturen.

**Nadat wij uw aanvraag hebben ontvangen, krijgt u binnen enkele dagen bericht van ons.**



# ONVZ Vrije Keuze Zorgplan 2012

## Bijlage met gezondheidsvragen

Bij de keuze voor sommige verzekeringen hebben wij informatie nodig over uw gezondheid. Hiervoor vult u deze bijlage in. De bijlage hoort bij uw zorgverzekeringsaanvraag. Onze medische dienst beoordeelt uw antwoorden en gaat daar vertrouwelijk mee om. De dienst meldt de bevindingen aan ONVZ. Daarna besluiten wij of u de verzekering kunt afsluiten, of niet. De dienst meldt de bevindingen overigens alleen als u daar toestemming voor geeft. U geeft vanzelf toestemming door uw aanvraag te ondertekenen. Maar wilt u eerst zelf kennisnemen van de bevindingen en daarna zelf beslissen of ONVZ wordt geïnformeerd? Kruis dan dit hokje aan



### Alleen vraag 1 t/m 6 invullen

- als u kiest voor Extrafit of Benfit zonder Vrije Keuze Basisverzekering,
- of als u kiest voor Optfit of Topfit,
- of als u kiest voor Privé Kamer, Zorg Luxe, Zorg Assistent of Zorg Totaal.

### Alleen vraag 7 t/m 10 invullen

- of als u kiest voor Tandfit module B, C of D.

### Vraag 1 t/m 10 invullen

als u kiest voor Superfit.

**In alle andere situaties hoeft u geen vragen in te vullen.**

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

## Medische vragen (vraag 1 t/m 6)

Altijd invullen → voorletters en naam verzekeringnemer

Huisnummer

Postcode

### 1 Is iemand de afgelopen twee jaar bij een arts of andere behandelaar geweest?

Heeft iemand de afgelopen twee jaar een behandeling of consult gehad:

- van een arts of alternatief behandelaar?
- Op het gebied van fysiotherapie, manueel therapie of Mensendieck/Cesar oefentherapie?
- op het gebied van chiropractie, podotherapie, huidtherapie 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.

  
  
  
  
  

### 2 Medicijngebruik

Gebruikt iemand medicijnen? Het kan om één soort medicijn gaan, of om verschillende soorten.

Nee, niemand

Ja - Licht hiernaast toe →

→ Geef aan wie van de verzekerden medicijnen gebruikt. Waarvoor gebruiken die personen medicijnen? Welke medicijnen zijn dat? En wat is de dosering?

  
  
  

### 3 Een hulpmiddel gebruiken

Draagt iemand een bril, contactlenzen, een hoortoestel, een pruik of haarstukje, steunzolen of prothese? Of gebruikt iemand een ander hulpmiddel? Het kan om meer dan één hulpmiddel gaan

Nee, niemand

Ja - Licht hiernaast toe →

→ Geef aan wie van de verzekerden hulpmiddelen hebben. Om welke hulpmiddelen gaat het?

**4 Bij een orthodontist**

Is iemand 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? En in welk stadium is de behandeling? Of wanneer start de behandeling?




**5 Een consult of behandeling binnen één jaar**

Is er voor iemand een consult, behandeling, onderzoek of controle nodig of gewenst, of is dit binnen één jaar te verwachten?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Om welke verzekerde(n) gaat het en waarvoor?




**6 Vrij van klachten**

Zijn alle verzekerden lichamelijk en geestelijk gezond en vrij van klachten?

- Nee - Licht hiernaast toe →
- Ja, iedereen

→ Om welke verzekerde(n) gaat het? Geef aan welke klachten, aandoening of ziekte het gaat.



**Tandheelkundige vragen (vraag 7 t/m 10)**

Altijd invullen → voorletters en naam verzekeringnemer

Huisnummer

Postcode












**7 Bij een tandarts in behandeling geweest**

Heeft iemand een behandeling bij een tandarts gehad? Bijvoorbeeld voor het aanbrengen van een facing of kroon, inlay, brug of implantaat. Of omdat iemand een gedeeltelijke prothese kreeg.

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Geef aan wie van de verzekerden een behandeling hebben gehad. Om welke behandeling gaat het? En om hoeveel elementen?




**8 Binnenkort een tandartsbehandeling**

Verwacht iemand een behandeling bij een tandarts? Bijvoorbeeld omdat iemand een kroon nodig heeft, of een inlay, brug of implantaat. Of mist iemand een of meer tanden of kiezen?

- Nee, niemand
- Ja - Licht hiernaast toe →

→ Geef aan wie van de verzekerden een behandeling verwacht. Om welke behandeling gaat het? En om hoeveel elementen?




**9 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?



**10 Vrij van klachten**

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

- Nee - Licht hiernaast toe →
- Ja, iedereen

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