

Impfschutz - je 5 €

Folgende dem Alter entsprechende und ärztlich empfohlene Impfungen wurden in diesem Jahr durchgeführt*:

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Datum

Stempel, Unterschrift

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Datum

Stempel, Unterschrift

Folgende Impfung wurde durchgeführt:

Datum

Stempel, Unterschrift

*Mehrfachimpfungen gelten als eine Impfung und sind erst nach der letzten Impfung einmalig zu bestätigen.

BKK EWE

© MOCCAPLAN/goodluz-stock.adobe.com

Staulinie 16 - 17
26122 Oldenburg

Hotline 0800 / 125 53 93
Telefon 0441 / 350 28 51 07
Fax 0441 / 350 28 51 95

www.bkk-ewe.de | info@bkk-ewe.de

Stand 12/2021

PERSÖNLICHE ANGABEN

Dieses Bonusheft ist gültig für das Jahr **2022**

BITTE
AUSFÜLLEN
UND ZURÜCK-
SENDEN!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Versichertennummer

Geburtstag

Bitte geben Sie hier das Konto an, auf das der Erstattungsbetrag überwiesen werden soll.

Name der Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber, falls abweichend.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis:

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.bkk-ewe.de oder fordern Sie diese gerne bei uns an.

IHR+ BONUS

VORSORGE - ERWACHSENE



JETZT
BKK EWE
VORTEIL
GENIESSEN!

Zahngesundheitsuntersuchung - 15 €

Für Erwachsene ab dem vollendeten 18. Lebensjahr einmal im Kalenderjahr.

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Hautscreening - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Eine Auszahlung erfolgt ausschließlich bei der Inanspruchnahme der gesetzlich vorgesehenen Untersuchung ab dem 35. Lebensjahr (alle zwei Jahre).

Gesundheitsuntersuchung

Einmalig (im Alter von 18 bis 34) - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Nach Vollendung des 35. Lebensjahres alle drei Jahre (anerkannt werden nur Untersuchungen im Bonusjahr). - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Krebsfrüherkennung - 15 €

Für Frauen: ab dem vollendeten 20. Lebensjahr jährlich eine gynäkologische Untersuchung. Für Männer: ab dem vollendeten 45. Lebensjahr jährlich eine Untersuchung der Prostata und der Genitalien.

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Darmkrebs-Screening (Männer ab 50, Frauen ab 55) - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Mammographie (Frauen zwischen 50 und 69) - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Bauchaortenaneurysma (einmalig für Männer ab 65) - 15 €

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Professionelle Zahnreinigung

Das Honorar in Höhe von  wurde entrichtet. Pro Kalenderjahr bis zu 70 € für eine Zahnreinigung.

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Wir fördern und belohnen gesundheitsbewusstes Verhalten. Teilnehmen können alle Versicherten ab dem vollendeten 18. Lebensjahr. Für jeden Teilnehmer ist ein eigenes Bonusheft vorzulegen. Alle weiteren Informationen finden Sie unter www.bkk-ewe.de.

Präventionsmaßnahmen - je 15 €

Regelmäßige Teilnahme an einem qualitätsgesicherten Präventionskurs (§ 20 Abs. 5 SGB V*).

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

* Ausgeschlossen sind Präventionskurse der betrieblichen Gesundheitsförderung nach § 20 b SGB V.

Fitnessstudio oder Sportverein - 15 €

Regelmäßige Teilnahme an qualitätsgesichertem Sport in einem Verein, einem Fitnessstudio oder bei einer sonstigen bewegungsfördernden Institution (z.B. Yogaschule).

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

Betriebssport - 15 €

Regelmäßige Teilnahme an qualitätsgesicherten Bewegungskursen einer Betriebssportgruppe.

_____ Datum

Stempel, Unterschrift

