

## Grundbonus

Erfüllen Sie die **unter 1. – 3. auf Sie zutreffenden Kriterien sowie die Punkte 4., 5. und 6.** erhalten Sie einen Bonus von **50 Euro**.

1. Das Mitglied nimmt ab dem vollendeten 35. Lebensjahr alle 2 Jahre an einer ärztlichen Gesundheitsvorsorgeuntersuchung gem. § 25 Abs. 1 SGB V teil.
2. Das Mitglied nimmt jährlich (Frauen vom Beginn des 20., Männer vom Beginn des 45. Lebensjahr) an einer Krebsfrüherkennungsuntersuchung gem. § 25 Abs. 2 SGB V teil.
3. Mitversicherte Kinder nehmen die nach § 26 Abs. 1 SGB V vorgesehenen Kinderuntersuchungen für den Zeitraum des jeweiligen Jahres vollständig in Anspruch.
4. Das Mitglied treibt nachweislich regelmäßig Sport in einem qualitätsgeicherten Fitnessstudio **oder** Sportverein oder weist einen Body-Mass-Index von 18 – 27 nach.
5. Das Mitglied weist einen vollständigen Impfstatus nach (Kopie Impfpass).
6. Das Mitglied nimmt einmal im Kalenderjahr an einer zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung nach § 55 SGB V teil (Kopie Zahnbonusheft).

## Vorsorgebonus

Erfüllen Sie den Grundbonus **und** haben Sie eine der folgenden kostenpflichtigen Vorsorgeuntersuchungen in Anspruch genommen, erhalten Sie einen zusätzlichen Bonus von **50 Euro** ausbezahlt.

- **Professionelle Zahnreinigung**
- **Augeninnendruckmessung**
- **PSA-Test (Prostatauntersuchung)**
- **Osteoporoseuntersuchung**
- **Ablegen des deutschen Sportabzeichens/Wanderabzeichens**

Das BKK-Bonusheft muss bis spätestens 31. März des Folgejahres der BKK MEDICUS vorliegen. Die Abrechnung erfolgt bis spätestens 31. März für das zurückliegende Kalenderjahr. Der Bonus wird dem Mitglied als einmalige Beitragsermäßigung in Höhe von 50 Euro bzw. 100 Euro überwiesen. Bitte beachten Sie, dass eine fortlaufende Mitgliedschaft über den 31. März des Folgejahres hinaus in der BKK MEDICUS bestehen muss.



# ●●● Bonusheft 2011

Vorsorge zahlt sich für Sie bei Ihrer BKK MEDICUS aus und wird mit einem Grundbonus von 50 Euro belohnt. Sogar für private Vorsorgeuntersuchungen werden Ihnen als Vorsorgebonus zusätzliche 50 Euro ausbezahlt.

Vor- und Nachname

Geb.-Datum

Vers.-Nummer

Bitte überweisen Sie meinen BKK MEDICUS Bonus auf folgendes Konto:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditinstitut

Unterschrift



### **Gesundheits-Check-Up**

Kontrolluntersuchung ab 35 Jahren  
(alle 2 Jahre)

Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum

### **Krebsvorsorge**

Früherkennungsuntersuchung von  
Gebärmutterhals- und Brustkrebs  
für Frauen ab 20 Jahren bzw. Pro-  
statakrebs für Männer ab 45 Jahren  
(jährlich).

Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum

### **Impfstatus**

Alterstgerechter und lückenloser Impf-  
status entsprechend der Empfehlung  
der ständigen Impfkommision.

- Als Nachweis liegt die Kopie  
des Impfpasses bei.

Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum

### **Zahnvorsorge**

Jährliche zahnärztliche Vorsorge-  
untersuchung.

- Als Nachweis liegt die Kopie  
des Zahnbonusheftes bei.

Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum

### **Kinderuntersuchung**

Mitversicherte Kinder nehmen die vorgesehenen Kinderunter-  
suchungen des jeweiligen Jahres vollständig in Anspruch.

Name des Kindes Geb.-Datum

Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum Praxisstempel/  
Unterschrift/Datum

- Als Nachweis liegt die Kopie des Kinderuntersuchungsheftes bei.

### **Gesundes Körpergewicht**

Gewicht in kg Größe in m BMI (BMI = kg/m<sup>2</sup>)

### **oder Fitness**

Nachweis einer Mitgliedschaft  
im Fitnessstudio/Sportverein.

Stempel/  
Unterschrift/Datum

 **Nachweis für meinen Vorsorgebonus**

- Rechnung einer kostenpflichtigen Vorsorgeuntersuchung liegt bei.  
(Details siehe Rückseite)