

Bonusheft 2010

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geb.-Datum

.....
Vers.-Nummer

Bankverbindung zur Erstattung

.....
Kreditinstitut

.....
Bankleitzahl

.....
Kontonummer

.....
Unterschrift

Ihre Krankenkasse aus Sachsen

BKK MEDICUS, Ledenweg 2, 01445 Radebeul, Tel. (0351) 6 52 77 0
info@bkk-medicus.de, www.bkk-medicus.de



Nachweise

Bitte lassen Sie die erforderlichen Felder von Ihrem Arzt bzw. Fitnessstudio/Sportverein bestätigen.

Hiermit wird bestätigt, dass bei dem genannten Mitglied ein **Gesundheits-Check-Up** (§ 25 Abs. 1 SGB V) durchgeführt wurde.

Praxisstempel/Unterschrift/Datum

Hiermit wird bestätigt, dass bei dem genannten Mitglied eine **Krebsvorsorgeuntersuchung** (§ 25 Abs. 2 SGB V) durchgeführt wurde.

Praxisstempel/Unterschrift/Datum

Hiermit wird bestätigt, dass der **Impfstatus**, des genannten Mitgliedes (entsprechend der Empfehlung der ständigen Impfkommision) vollständig ist.

Praxisstempel/Unterschrift/Datum **oder** Kopie Impfausweis

Hiermit wird bestätigt, dass die **Zahnvorsorge** beim genannten Mitglied (zahnärztliche Vorsorgeuntersuchung) durchgeführt wurde.

Praxisstempel/Unterschrift/Datum **oder** Kopie Zahnarzt-Bonusheft

Hiermit wird bestätigt, dass bei dem Kind des genannten Mitgliedes die vorgesehenen **Kinderuntersuchungen** (§ 26 Abs. 1 SGB V) für den jeweiligen Zeitraum durchgeführt wurden.

.....
Name des Kindes

.....
Datum



Praxisstempel/Unterschrift/Datum

Hiermit wird bestätigt, dass das genannte Mitglied in Ihrem **Fitnessstudio/Sportverein** regelmäßig Sport treibt.



Stempel des Fitnessstudios/Sportvereins

Ich bestätige hiermit meine Angaben zu:

.....
Größe in cm*

.....
Gewicht in kg*

- Quittung für kostenpflichtige Vorsorgeuntersuchung liegt bei.
(siehe Rückseite)

* für BMI Berechnung

Erläuterungen zum Bonussystem

Grundbonus

Bei Erfüllung der unter 1.–3. auf Sie zutreffenden Kriterien und der 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 Gesundheitsuntersuchung gem. § 25 Abs. 1 SGB V teil.
2. Das Mitglied nimmt jährlich (Frauen ab dem 20., Männer ab dem 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 qualitätsgesicherten Fitnessstudio oder Sportverein oder weist einen Body-Mass-Index von 18 bis 27 nach.
5. Das Mitglied weist einen vollständigen Impfstatus nach (Kopie Impfausweis).
6. Das Mitglied nimmt einmal im Kalenderjahr an einer zahnärztlichen Vorsorgeuntersuchung nach § 55 SGB V teil. Als Nachweis gilt die Eintragung im Zahnarzt-Bonusheft durch den Zahnarzt (Kopie Zahnarzt-Bonusheft).

Vorsorgebonus

Bei Erfüllung der Kriterien des Grundbonus **und** bei Inanspruchnahme einer der genannten kostenpflichtigen Vorsorgeuntersuchungen, erhalten Sie einen zusätzlichen Bonus von 50 Euro.

• Professionelle Zahnreinigung • Augeninnendruckmessung • PSA-Test (Prostatauntersuchung) • Osteoporoseuntersuchung • Ablegen des deutschen Sportzeichens • Nachweis einer privaten Zusatzversicherung, deren Leistungsumfang Ultraschall, Mammographie oder Sonographie (individuelle Gesundheitsleistung) enthält.

Der Nachweis der zu erfüllenden Voraussetzungen wird vom Arzt bzw. Anbieter im BKK-Bonusheft quittiert. Das BKK-Bonusheft muss bis spätestens 31. März des Folgejahres der BKK MEDICUS vorliegen. Die Abrechnung erfolgt frühestens im Folgejahr 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.