

Gesundsein MPlus

★ **Gesundheitsvorsorge Check-up** 18-34 Jahren einmalig, ab 35 alle drei Jahre

30 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Früherkennung Mammographie-Screening** für Frauen im Alter von 50-75 Jahren alle zwei Jahre

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Hautkrebsvorsorge** alle zwei Jahre ab 35 Jahren (hautärztliche Untersuchung)

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Darmkrebsvorsorge** ab 50 Jahren jährlich bzw. ab 55 Jahren alle zwei Jahre

30 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Krebsvorsorge Frauen** jährlich ab 20 Jahren (gynäkologische Untersuchung)

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Krebsvorsorge Männer** jährlich ab 45 Jahren (hausärztliche oder urologische Untersuchung)

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Früherkennung Bauchaortenaneurysma** für Männer ab 65 Jahren, einmalig

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Kinder- und Jugendvorsorgeuntersuchungen** (kinderärztliche Untersuchung)

20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

★ **Leistungen der Mutterschaftsvorsorge im Jahr der Entbindung** (gynäkologische Untersuchung)

30 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

➤ **Zahngesundheitsuntersuchung für Erwachsene** ab 18 Jahren (1x jährliche Untersuchung)

10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

➤ **Zahnmedizinische prophylaktische Untersuchungen für Kinder und Jugendliche** jährlich zweimalige Untersuchung erforderlich

1. Halbjahr	2. Halbjahr
Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	10 € Datum, Unterschrift

➤ **Schutzimpfung** gemäß Empfehlungen der STIKO abgeschlossen gegen: _____

10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

➤ **Schutzimpfung** gemäß Empfehlungen der STIKO abgeschlossen gegen: _____

10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

➤ **Schutzimpfung** gemäß Empfehlungen der STIKO abgeschlossen gegen: _____

10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

➤ **Schutzimpfung** gemäß Empfehlungen der STIKO abgeschlossen gegen: _____

10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift



Unsere **Exklusivleistungen** immer im Blick

Premium MPlus

Hinweis: es ist kein Stempel erforderlich, wenn eine Kopie des Nachweises beigelegt ist.

➤ **Mitgliedschaft Fitnessstudio / Verein** regelmäßige Inanspruchnahme von Bewegungsangeboten

10 € Datum, Stempel, Unterschrift

➤ **Präventionskurs** Teilnahme an einer Maßnahme zur zertifizierten primären Prävention gemäß § 20 SGB V

10 € Datum, Stempel, Unterschrift

★ **DOSB-Sportabzeichen** für erfolgreiches Absolvieren nach Vorbereitungstraining

30 € Datum, Stempel, Unterschrift

★ **DOSB-Schwimmabzeichen** für erfolgreiches Absolvieren nach Vorbereitungstraining

30 € Datum, Stempel, Unterschrift

★ **Digitale Gesundheitsleistung** aus der Liste der berücksichtigungs-fähigen DiGAs der BKK Miele

20 € Datum, Stempel, Unterschrift

★ **Betriebliche Gesundheitsförderung** Teilnahme an einer zertifizierten BGF-Maßnahme

20 € Datum, Stempel, Unterschrift

Ausbildung MPlus

Ich bin zwischen 15 und 25 Jahre alt: ja nein

Zusatzbonus für Auszubildende, Schüler und Studenten
100 % zusätzlichen Bonus gibt es für alle Versicherten zwischen dem 15. und 25. Lebensjahr, um auch alle jungen Versicherten für Früherkennung, Gesundheitsvorsorge und Gesundheitsbewusstsein zu interessieren und motivieren.

Bitte Bonusjahr eintragen

2 | 0 | 2

Ich beantrage den **Bonus**

KV-Nummer
Name, Vorname
Geburtsdatum
Anschrift
IBAN*
Datum/Unterschrift*

Ich benötige eine neuen Bonusflyer für das kommende Jahr, da ich nicht das digitale Bonusprogramm nutze.

➤ 10,- Euro ★ 20,- Euro ⬤ 30,- Euro
*eventuell Daten und Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten



Weitere Informationen zu unserem Bonusprogramm finden Sie auf unserer Website