

MEHR VORTEILE ...

Liebe Versicherte, lieber Versicherter, wir freuen uns, dass wir Sie beim aktiven Gesundheitsschutz für mehr Wohlbefinden durch unser Bonusprogramm gesundLeben belohnen können. Nutzen Sie für sich ...

› **Gesundsein MPlus**

Ein Bonus für die Gesundheitsvorsorge und Nutzung von Früherkennungs-Checks – für Kinder und die Erwachsenen

› **Premium MPlus**

Premiumbonus für sportliche Aktivität, Nutzung digitaler Leistungen oder der Betrieblichen Gesundheitsförderung – für Kinder und die Erwachsenen

› **Ausbildung MPlus**

Für Auszubildende, Schüler und Studenten zwischen 15 und 25 Jahren, die ihre Gesundheit bewusst im Blick haben

Sie erhalten für jeden der auf der Innenseite aufgeführten Punkte, den Sie im Bonusjahr durchgeführt haben, eine Prämie in Höhe von **10,- €** bzw. **20,- €**. Einfach und direkt auf Ihr Konto.

SO GEHT'S

Lassen Sie sich die Bonuspunkte bestätigen. Anschließend senden Sie uns den Bonusflyer zu oder Sie nutzen unsere BKK App und senden uns ein Foto mit den bestätigten Bonuspunkten. Egal ob Kinder oder Erwachsene, jeder erhält einen eigenen Bonusflyer.

Gute Gesundheit, um das Leben zu genießen, wünscht Ihnen Ihre BKK Miele



Nutzen Sie **unser Bonusprogramm**. Scannen Sie den Code, um mehr zu erfahren.

QR-Code scannen oder anklicken



HABEN SIE FRAGEN?

Gern beantworten wir diese persönlich oder:

- › telefonisch direkt **05241 89-2192**
- › unter der kostenlosen Service-Nr. **0800 800-2189**
- › Schreiben Sie an **info@bkk-miele.de**



Laden Sie sich die kostenlose **BKK Miele App** direkt herunter

QR-Code scannen oder anklicken

Miele



GESUNDHEITS- BEWUSSTSEIN ZAHLT SICH AUS



**Bonusprogramm –
gesundLeben**

Herz-Kreislauf-GesundheitsCheck und Früherkennung

 Check-up 20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Früherkennung Art: 20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift
--	--





Krebsvorsorge

 Hautkrebsvorsorge 20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Krebsvorsorge Art: 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift
---	--

Gesundheitsvorsorge

 Kinder- und Jugend- vorsorgeuntersuchungen 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Darmkrebsvorsorge / Mutterschaftsvorsorge 20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift
---	---







Impfungen

 Impfung gegen _____ abgeschlossen 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Impfung gegen _____ abgeschlossen 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift
 Impfung gegen _____ abgeschlossen 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Impfung gegen _____ abgeschlossen 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift

Zahngesundheitsuntersuchungen

 Kinder und Jugendliche 1. Halbjahr Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Erwachsene / Kinder und Jugendliche 2. Halbjahr 10 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift
--	--

Premium MPlus

 Mitgliedschaft Fitnessstudio / Verein 10 € Datum, Stempel, Unterschrift	 DOSB- Sportabzeichen 10 € Datum, Stempel, Unterschrift
 DOSB- Schwimmabzeichen 10 € Datum, Stempel, Unterschrift	 Präventionskurs 10 € Datum, Stempel, Unterschrift
 DiGA 20 € Datum, Stempel Arzt, Unterschrift	 Betriebliche Gesundheitsförderung 20 € Datum, Stempel, Unterschrift

Ausbildung MPlus

Ich bin zwischen 15 und 25 Jahre alt: ja nein

- ★ **Gesundheitsvorsorge Check-up** zwischen 18 und 34 Jahren einmalig und ab 35 alle drei Jahre (hausärztliche Untersuchung)
- ★ **Früherkennung Mammographie-Screening** für Frauen im Alter von 50 bis 69 Jahren alle zwei Jahre (Durchführung im Brustkrebszentrum)
- ★ **Früherkennung Bauchaortenaneurysma** für Männer ab 65 Jahren, einmalig (hausärztliche Untersuchung)
- ★ **Hautkrebsvorsorge** alle zwei Jahre ab 35 Jahren (hautärztliche Untersuchung)
- ▶ **Krebsvorsorge Frauen** jährlich ab 20 Jahren (gynäkologische Untersuchung)
- ▶ **Krebsvorsorge Männer** jährlich ab 45 Jahren (hausärztliche oder urologische Untersuchung)
- ★ **Darmkrebsvorsorge** ab 50 Jahren jährlich bzw. ab 55 Jahren alle zwei Jahre (Stuhlttest oder Darmspiegelung; hausärztliche, gastroenterologische Untersuchung)
- ▶ **Kinder- und Jugendvorsorgeuntersuchungen** (kinderärztliche Untersuchung)
- ★ **Leistungen der Mutterschaftsvorsorge im Jahr der Entbindung** (gynäkologische Untersuchung)
- ▶ **Schutzimpfungen nach der Schutzimpfungsrichtlinie** und den Empfehlungen der Ständigen Impfkommissionen (STIKO)
- ▶ **Schutzimpfung nach § 12b der Satzung**, um den Impfschutz zu erweitern
 - › gegen Meningokokken bis zum vollendeten 18. Lebensjahr
 - › gegen HP-Viren bis zum vollendeten 26. Lebensjahr
 - › gegen Herpes Zoster Viren, sowie Schutzimpfungen, die wegen eines erhöhten Gesundheitsrisikos aufgrund eines nicht beruflich bedingten Auslandsaufenthaltes von der Ständigen Impfkommission beim Robert-Koch-Institut (STIKO) empfohlen sind (sog. Reise-Impfungen)
- ▶ **Zahngesundheitsuntersuchung für Erwachsene** ab 18 Jahren (jährliche zahnärztliche Untersuchung)
- ▶ **Zahnmedizinische prophylaktische Untersuchungen für Kinder und Jugendliche** bis 17 Jahren (jährlich zweimalige zahnärztliche Untersuchung)

▶ Sportliche Aktivität

- › Regelmäßige Inanspruchnahme von gesundheitsfördernden Bewegungsangeboten in einem qualifizierten Verein oder Fitnessstudio
- › Erfolgreiches Absolvieren eines DOSB-Sport- oder Schwimmabzeichens nach qualifiziert begleitetem Vorbereitungstraining
- › Teilnahme an einer Maßnahme zur zertifizierten primären Prävention gemäß § 20 SGB V (Präventionskurs)

★ Digitale Gesundheitsleistung

- ▶ Aktive Nutzung einer zugelassenen Digitalen Gesundheitsanwendung (DiGA), die sich inhaltlich auch auf die Handlungsfelder Bewegungsverhalten, Ernährung, Stressmanagement oder Suchtmittelkonsum (§ 20 SGB V) richtet und in der Liste der berücksichtigungsfähigen DiGA der BKK Miele aufgeführt ist

★ Betriebliche Gesundheitsförderung

- ▶ Regelmäßige Teilnahme an einer zertifizierten Maßnahme der Betrieblichen Gesundheitsförderung (BGF-Maßnahme)

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.

Ich beantrage den Bonus

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