

## Angaben zum Interessenten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Status: Pflichtversichert / freiwilliges Mitglied (nicht zutreffendes bitte streichen)

Kinder: ja / nein (nicht zutreffendes bitte streichen)

Derzeitige Krankenkasse: \_\_\_\_\_

## Mögliche Suchkriterien bei der Krankenkassensuche (bitte ankreuzen)

### Beitragssatz

- |  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Akzeptieren Sie eine Krankenkasse mit einem durchschnittlichen Beitragssatz, wenn diese ggf. entsprechende Mehrleistungen bietet? (Beitragssatz höchstens Durchschnitt) | <input type="checkbox"/> Möchten Sie, dass die Krankenkassen unabhängig von den Leistungen einen möglichst niedrigen Beitrag hat? (Beitragssatz unter Durchschnitt) |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|

### Wahltarife

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Selbstbehaltstarif | <input type="checkbox"/> Variable Kostenerstattung gegen Zahlung eines zusätzlichen Beitrags | <input type="checkbox"/> Übernahme spezieller Arzneimittelkosten gegen Zahlung eines zusätzlichen Beitrags | <input type="checkbox"/> Tarif zur Beitragsrückerstattung bei Leistungsfreiheit |
|---|--|--|---|

### Bonus-/Vorteilsprogramme

- |  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Präventionskursen (Kurse zur individuellen Gesundheitsförderung, z.B. Yoga etc.) | <input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme am Gesundheits-CheckUp (alle 2 Jahre ab 35 J.)       | <input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Krebsvorsorge (Frauen ab 20, Männer ab 45 J.) | <input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Hautkrebsvorsorge                     |
| <input type="checkbox"/> Bonus für Jährliche Zahnvorsorge  | <input type="checkbox"/> Bonus für professionelle Zahnreinigung (selbst bezahlt vom Versicherten) | <input type="checkbox"/> Bonus für Einhaltung aller Schutzimpfungen                           | <input type="checkbox"/> Bonus für Nachweis Nichtraucherstatus / Raucherentwöhnung    |
| <input type="checkbox"/> Bonus für Einhaltung von Normalgewicht (BMI)  | <input type="checkbox"/> Bonus für Mitgliedschaft im Sportverein                                  | <input type="checkbox"/> Bonus für Mitgliedschaft im Fitnessstudio                            | <input type="checkbox"/> Bonus für Leistungsabzeichen für Sport                       |
| <input type="checkbox"/> Bonus für Wahrnehmung aller empfohlenen Kinder-Vorsorgeuntersuchungen (U1-U11 und J1-J2)                | <input type="checkbox"/> Finanzieller Vorteil bei Nutzung bestimmter Apotheken                    | <input type="checkbox"/> Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Generika            | <input type="checkbox"/> Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Hilfsmittel |



## Auslandsreisen

<input type="checkbox"/>	Auslandsnotfallservice	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Reiseschutzimpfungen für private Auslandsreisen				
--------------------------	------------------------	--------------------------	---	--	--	--	--

## Zahnbereich

<input type="checkbox"/>	Professionelle Zahnreinigung für alle Versicherten	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Übernahme spezieller zahnärztlicher Behandlungen	<input type="checkbox"/>	Preisvergleiche bei der Zahntechnik und/oder Zahnersatz	<input type="checkbox"/>	Zahnersatz "zum Nulltarif"
<input type="checkbox"/>	Zahnmedizinische Beratung	<input type="checkbox"/>	Vergünstigter Zahnersatz				

## ZUSATZ: Verbesserte Behandlung von bestehenden Krankheiten (Auswahl aus 79 Krankheitsbildern)

<input type="checkbox"/>	Migräne	<input type="checkbox"/>	Grauer Star	<input type="checkbox"/>	Makula-Degeneration	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen für Augenkrankheiten
<input type="checkbox"/>	Hörsturz	<input type="checkbox"/>	Tinnitus	<input type="checkbox"/>	Demenz	<input type="checkbox"/>	Depression
<input type="checkbox"/>	Gehirntumore	<input type="checkbox"/>	ADHS	<input type="checkbox"/>	Alkoholabhängigkeit	<input type="checkbox"/>	Drogenabhängigkeit
<input type="checkbox"/>	Angststörungen	<input type="checkbox"/>	Burn-Out	<input type="checkbox"/>	Magersucht	<input type="checkbox"/>	Bulimie
<input type="checkbox"/>	Schizophrenie	<input type="checkbox"/>	Magenkrebs	<input type="checkbox"/>	Darmkrebs	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen bei Magen- und Darmerkrankungen
<input type="checkbox"/>	Speiseröhrenkrebs	<input type="checkbox"/>	Bauchspeicheldrüsenkrebs	<input type="checkbox"/>	Hepatitis	<input type="checkbox"/>	Leberzirrhose
<input type="checkbox"/>	Fettleber	<input type="checkbox"/>	Leberkrebs	<input type="checkbox"/>	Gebärmutterhalskrebs	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen für gynäkologische Erkrankungen
<input type="checkbox"/>	Hodenkrebs	<input type="checkbox"/>	Prostatakrebs	<input type="checkbox"/>	Neurodermitis	<input type="checkbox"/>	Hautkrebs
<input type="checkbox"/>	Geschwüre	<input type="checkbox"/>	Offenes Bein	<input type="checkbox"/>	Geschwür durch Liegen (Dekubitus)	<input type="checkbox"/>	Bluthochdruck
<input type="checkbox"/>	Arteriosklerose	<input type="checkbox"/>	Varikose	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen bei Gefäßerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Lungenkrebs
<input type="checkbox"/>	Schlafapnoe	<input type="checkbox"/>	Kehlkopfkrebs	<input type="checkbox"/>	Niereninsuffizienz	<input type="checkbox"/>	Erkrankungen des Nierengewebes
<input type="checkbox"/>	Blasentumore	<input type="checkbox"/>	Gicht	<input type="checkbox"/>	Adipositas	<input type="checkbox"/>	Mukoviszidose
<input type="checkbox"/>	Struma	<input type="checkbox"/>	Krebs	<input type="checkbox"/>	Schilddrüsenautonomie	<input type="checkbox"/>	Rheuma
<input type="checkbox"/>	Periarthopathie	<input type="checkbox"/>	Arthrose	<input type="checkbox"/>	Arthritis	<input type="checkbox"/>	Kniegelenkerkrankungen
<input type="checkbox"/>	Rückenschmerzen	<input type="checkbox"/>	Schultergelenkerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Hüftgelenkerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen bei Gelenkerkrankungen
<input type="checkbox"/>	Bänderrisse	<input type="checkbox"/>	Bandscheibenvorfall	<input type="checkbox"/>	Osteoporose	<input type="checkbox"/>	Ambulante Operationen bei HNO-Krankheiten
<input type="checkbox"/>	Blutbildende Organe	<input type="checkbox"/>	Interdisziplinäre Schmerzbehandlung	<input type="checkbox"/>	Palliativmedizin	<input type="checkbox"/>	Pflegeheimversorgung
<input type="checkbox"/>	Praxisnetze	<input type="checkbox"/>	Regionale Vollversorgung	<input type="checkbox"/>	Telemedizinische Beratung	<input type="checkbox"/>	Zahnmedizin
<input type="checkbox"/>	Natürliche Entbindung im Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	Frühgeburtenvermeidung	<input type="checkbox"/>	Gynäkologische Indikationen inkl. Risiko-Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	Reproduktionsmedizin
<input type="checkbox"/>	Erkrankungen bei Neugeborenen	<input type="checkbox"/>	Spezielle Kinderkrankheiten (ohne ADHS)	<input type="checkbox"/>	Transition (Überleitung vom Kinderarzt in die Erwachsenenmedizin)		