

## Unsere Mehrleistung: „Schutzimpfungen“

Sie interessieren sich für die Kostenerstattung von Schutzimpfungen? Neben der Kostenübernahme für die üblichen Standardimpfungen erstatten wir sogar die Kosten für

- **Grippeschutzimpfungen**
- **Reiseschutzimpfungen**, die wegen eines erhöhten Gesundheitsrisikos aufgrund eines nicht beruflich bedingten Auslandsaufenthaltes indiziert sind, wenn diese von der ständigen Impfkommision beim Robert-Koch-Institut (STIKO) empfohlen sind. Hierzu gehören z.B. Schutzimpfungen gegen Cholera, Diphtherie, FSME, Influenza, Gelbfieber, Hepatitis A, Hepatitis B, Tollwut, Typhus, Japanische Enzephalitis und Meningokokken B.
- **Schluckimpfungen gegen Rotaviren** bei Kindern bis zur Vollendung der 32. Lebenswoche
- die **Schutzimpfung gegen HPV** bis zur Vollendung des 27. Lebensjahres

Nach Inanspruchnahme einer der o.g. Schutzimpfungen senden Sie uns bitte den Antrag zusammen mit dem/den **Beleg/en** (Rechnung/en bzw. Rezept/e) zu.

Andere Schutzimpfungen, die nicht Bestandteil der obigen Aufzählung sind, können im Rahmen der „Bonusprämie“ bezuschusst werden. Hierunter fällt auch die Malariaprophylaxe.

Informationen zur „*Bonusprämie*“ finden Sie hier:

[www.bkk-euregio.de](http://www.bkk-euregio.de)

Wir freuen uns, Ihnen diese Mehrleistung anbieten zu dürfen.

Sind Sie mit uns zufrieden? Dann empfehlen Sie uns doch weiter und sichern sich eine Anerkennungsprämie in Höhe von **25,00 €**.

Wenn Sie Fragen haben, rufen Sie uns an. Wir sind für Sie da.

Ihre **BKK EUREGIO**

BKK EUREGIO  
 Kundenservice 2.2  
 Postfach 1320  
 52517 Heinsberg

### Bitte Personalien ergänzen

Name, Vorname

Versichertennummer

**falls Versichertennummer nicht vorliegt,  
 bitte Angabe von:**

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

## Erstattungsantrag für die Mehrleistung: „Schutzimpfungen“

Ich hatte Aufwendungen für zusätzliche Schutzimpfungen, die normalerweise nicht von den gesetzlichen Krankenkassen bezahlt werden dürfen

für mich       für das Kind, bitte Personalien des Kindes ergänzen

Name, Vorname

Versichertennummer oder Geburtsdatum

### Reiseschutzimpfung(en)

Für einen privaten Auslandsaufenthalt werden von der ständigen Impfkommision beim Robert-Koch-Institut (STIKO) die angekreuzten Impfungen empfohlen:

Cholera	<input type="checkbox"/>	Hepatitis A	<input type="checkbox"/>
Diphtherie	<input type="checkbox"/>	Hepatitis B	<input type="checkbox"/>
FSME	<input type="checkbox"/>	Tollwut	<input type="checkbox"/>
Influenza	<input type="checkbox"/>	Typhus	<input type="checkbox"/>
Gelbfieber	<input type="checkbox"/>	Japanische Enzephalitis	<input type="checkbox"/>
Meningokokken B	<input type="checkbox"/>		

Sonstige Impfung oder auch die Malariaprophylaxe: Ich beantrage hiermit die Kostenerstattung im Rahmen der „Bonusprämie“. Bitte senden Sie mir die entsprechenden Antragsunterlagen zu.

**Gripeschutzimpfung**

**Impfung gegen HPV**  vor Vollendung des 27. Lebensjahres durchgeführt  ja  nein

**Impfung gegen Rotaviren**  vor Vollendung der 32. Lebenswoche durchgeführt  ja  nein

**Beleg/e** (Rechnung/en bzw. Rezept/e mit Rechnungsvermerk) sind beigelegt  ja  nein

Bitte nehmen Sie die Erstattung auf folgendes Konto vor:

**IBAN**

**BIC**

**Kontoinhaber**

(falls abweichend)

Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

**Sind Sie telefonisch erreichbar?  
 (Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig)**