

Unsere Premium-Leistung: „Sportmedizinische Untersuchung und Beratung“

Sie interessieren sich für die Kostenerstattung einer sportmedizinischen Untersuchung und Beratung?

Sportmedizinische Untersuchungen und Beratungen fallen nicht in die Leistungspflicht der gesetzlichen Krankenversicherung. Eine Kostenübernahme kann daher grundsätzlich nicht erfolgen. Als eine der wenigen Krankenkassen in Deutschland eröffnen wir unseren Versicherten jedoch im Rahmen einer **Satzungsmehrleistung** die Möglichkeit der Kostenerstattung für:

- eine sportmedizinische Vorsorgeuntersuchung und Beratung, wenn diese **nach ärztlicher Bescheinigung** dazu geeignet und notwendig ist, kardiale oder orthopädische Erkrankungen zu verhüten und ihre Verschlimmerung zu vermeiden.
- **zusätzlich ein Belastungs-Elektrokardiogramm, eine Lungenfunktionsuntersuchung und eine Laktatbestimmung** im Rahmen der sportmedizinischen Vorsorgeuntersuchung, sofern ärztlich bescheinigte Risiken vorliegen.

Der Anspruch setzt voraus, dass die Leistung von **zugelassenen Vertragsärzten** oder nach § 13 Abs. 4 SGB V berechtigten Leistungserbringern erbracht wird, die die **Zusatzbezeichnung "Sportmedizin"** führen.

Die BKK erstattet **80 Prozent** des Rechnungsbetrages, jedoch insgesamt nicht mehr als **150,00 €**.

Eine erneute Bezuschussung ist frühestens mit Ablauf des auf die Erstattung folgenden Kalenderjahres möglich.

Zur Erstattung sind jeweils die spezifizierten **Rechnungen/Nachweise** einzureichen.

Wir freuen uns, Ihnen diese Premium-Leistung anbieten zu dürfen.

Sind Sie mit uns zufrieden? Dann empfehlen Sie uns doch weiter und sichern sich eine Anerkennungsprämie in Höhe von **30,00 €**.

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

Ihre **BKK EUREGIO**

Bitte Personalien ergänzen

Name, Vorname

Versichertennummer

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Bitte Personalien des Kindes ergänzen

Name: Vorname

Versichertennummer oder Geburtsdatum

☐ ja ☐ nein

☐ ist/sind beigefügt**IBAN**[illegible]

BIC

[illegible]**Kontoinhaber**

(falls abweichend)

Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)

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