

AOK-Kinderbonus – Nachweise Level 1

Name, Vorname(n) des Kindes	Versichertennummer
Straße, Haus- Nr.	PLZ, Ort
Telefon-Nummer, E-Mail-Adresse (Diese Daten sind freiwillig, erleichtern aber kurzfristige Rückfragen in Ihrem Sinne)	

Bitte lade die ausgefüllte Tabelle unter www.aok.de/nordost hoch oder sende sie an folgende Adresse:

1881

**AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
14456 Potsdam**

Bitte kreuze an, für welche Maßnahme du Nachweise zum Punktesammeln einreichst.

Vorsorgeuntersuchungen Bitte Kopie vom Vorsorgeheft beilegen
U1 Neugeborenen-Erstuntersuchung
U2 Neugeborenen-Basisuntersuchung
U3 (bis 5. Lebenswoche)
U4 (3.- 4. Lebensmonat)
U5 (6.- 7. Lebensmonat)
U6 (10.- 12. Lebensmonat)
U7 (21. - 24. Lebensmonat)
U7a (34. - 36. Lebensmonat)

Aktivität Bitte Kopie von Bescheinigung/ Urkunde beilegen
Eltern-Kind-Sport

Impfungen Bitte Kopie vom Impfausweis beilegen
Tetanus
Diphtherie
Pertussis
Haemophilus Influenzae Typ b (Hib)
Poliomyelitis
Hepatitis B
Pneumokokken
Meningokokken
Masern
Mumps,Röteln
Rotaviren
Varizellen

Hol dir bei deinem Zahnarzt einen Stempel:

Kinderzahnvorsorge 3-mal Zahnvorsorge im Level		
Datum Zahnvorsorge.....	Datum Zahnvorsorge.....	Datum Zahnvorsorge.....
Datum, Unterschrift, Stempel vom Zahnarzt	Datum, Unterschrift, Stempel vom Zahnarzt	Datum, Unterschrift, Stempel vom Zahnarzt