



AOK-Fit+ - Scheckbogen für Kinder und Jugendliche

Vorname Name des Elternteils

Versichertennummer des Elternteils



Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Kinder- und Jugendvorsorge	Kindervorsorge U1	30 EUR
	Kindervorsorge U2	30 EUR
	Kindervorsorge U3	30 EUR
	Kindervorsorge U4	30 EUR
	Kindervorsorge U5	30 EUR
	Kindervorsorge U6	30 EUR
	Kindervorsorge U7	30 EUR
	Kindervorsorge U7a	30 EUR
	Kindervorsorge U8	30 EUR
	Kindervorsorge U9	30 EUR

Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Kinder- und Jugendvorsorge	Kindervorsorge U10	10 EUR
	Kindervorsorge U11	10 EUR
	Jugendvorsorge J1	30 EUR
Spezielle Untersuchungen	Pulsoxymetrie-Screening	30 EUR
	Erweitertes Neugeborenen-Screening	30 EUR
	Screening auf Mukoviszidose	30 EUR
	Neugeborenen-Hörscreening	30 EUR
	Screening auf Hüftgelenkdysplasie und -luxation	30 EUR



AOK-Fit+ - Scheckbogen für Kinder und Jugendliche

Vorname Name des Elternteils

Versichertennummer des Elternteils



	Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Vorsorge	Schutzimpfungen Schutzimpfungen werden bei vollständiger Immunisierung anerkannt. Art der Impfung: _____ Art der Impfung: _____	_____ Vorname Name _____ Datum _____ Vorname Name _____ Datum	30 EUR 30 EUR
	Zahnreinigung (PZR) Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR
	Zahnvorsorge Jede Früherkennungsuntersuchung anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	30 EUR
	Jede Individualprophylaxe ab dem 6. Lebensjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR
	Zahnversiegelung Fissuren Versiegelung einmal pro Kalenderjahr anrechenbar (bis 18 Jahre).	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR
Fitness und Bewegung	Sportverein Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR
	Sport-AG Einmal pro Kalenderjahr bis 18 Jahren anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR
	Sportabzeichen/Fitnesstest Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR

	Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Gesundheit Plus	Präventionskurs Zweimal pro Kalenderjahr anrechenbar. 1. Präventionskurs 2. Präventionskurs	_____ Vorname Name _____ Datum _____ Vorname Name _____ Datum	10 EUR 10 EUR
	Sonderaktionen der AOK Viermal pro Kalenderjahr anrechenbar, wenn die Veranstaltungen einen Gesundheitsbezug haben und innerhalb eines Kalenderjahres mindestens vier gleiche oder unterschiedliche Sonderaktionen in Anspruch genommen wurden. Eine Teilnahmebestätigung wird als Nachweis anerkannt. 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	_____ Vorname Name _____ Datum _____ Datum _____ Datum _____ Datum	10 EUR 10 EUR 10 EUR 10 EUR