

AOK-Vital+ - 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	20 EUR
	Kindervorsorge U2	20 EUR
	Kindervorsorge U3	20 EUR
	Kindervorsorge U4	20 EUR
	Kindervorsorge U5	20 EUR
	Kindervorsorge U6	20 EUR
	Kindervorsorge U7	20 EUR
	Kindervorsorge U7a	20 EUR
	Kindervorsorge U8	20 EUR
	Kindervorsorge U9	20 EUR

Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Kinder- und Jugendvorsorge	Kindervorsorge U10	20 EUR
	Kindervorsorge U11	20 EUR
	Jugendvorsorge J1	20 EUR
	Spezielle Untersuchungen	Pulsoxymetrie-Screening
Erweitertes Neugeborenen-Screening		20 EUR
Screening auf Mukoviszidose		20 EUR
Neugeborenen-Hörscreening		20 EUR
Screening auf Hüftgelenkdysplasie und -luxation		20 EUR

AOK-Vital+ – 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	20 EUR 20 EUR
	Zahnreinigung (PZR) Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
	Zahnvorsorge Jede Früherkennungsuntersuchung anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
	Jede Individualprophylaxe ab dem 6. Lebensjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
	Zahnversiegelung Fissuren Versiegelung einmal pro Kalenderjahr anrechenbar (bis 18 Jahre).	_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
	Fitness und Bewegung	Fitnessstudio Einmal pro Kalenderjahr ab 15 Jahren anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum
Sport-AG Einmal pro Kalenderjahr bis 18 Jahren anrechenbar.		_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
Sportabzeichen/Fitnessstest Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.		_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR

	Art der Maßnahme	Name des Kindes Datum der Durchführung	Stempel und Unterschrift des Leistungserbringers
Gesundheit Plus	Sportverein Einmal pro Kalenderjahr anrechenbar.	_____ Vorname Name _____ Datum	20 EUR
	Präventionskurs Zweimal pro Kalenderjahr anrechenbar. 1. Präventionskurs 2. Präventionskurs	_____ Vorname Name 1. _____ Datum	20 EUR
		_____ Vorname Name 2. _____ Datum	20 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 werden. Eine Teilnahmebestätigung wird als Nachweis anerkannt. 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	_____ Vorname Name _____ Datum _____ Datum _____ Datum _____ Datum	20 EUR 20 EUR 20 EUR