

bKV-Angebot im Überblick (arbeitgeberfinanziert)



Paket 1

- Vorsorge-Schecks

9,70 €

Vorsorge-Schecks:

Jährliche Vorsorgeuntersuchungen:

- Gynäkologische Ultraschallvorsorge zur Krebsfrüherkennung (ab Alter 17)
- Ultraschall-Brustkrebsvorsorge (ab Alter 35)
- Urologische Vorsorge (ab Alter 45)

Vorsorgeuntersuchungen alle zwei Kalenderjahre:

- Vorgezogener Gesundheits-Check-up (ab Alter 17-34)
- Erweiterter Laborwerte/Ultraschall Check-up (ab Alter 35-54)
- Erweiterter Laborwerte/Ultraschall Check-up und EKG (ab Alter 55)
- Augenärztliche Vorsorgeuntersuchung (ab Alter 35)
- Videogestützte Hautkrebsvorsorge (ab Alter 35)
- Schwangerschaftsvorsorge (ab Alter 17-45)

Paket 2

- Vorsorge-Schecks
- 180 € Heilmittel

15,12 €

Heilmittel:

Jährlich bis zu 180 € für ärztlich verordnete:

Heilgymnastik, Massagen, Inhalationen, Elektrotherapie, Lichttherapie, Logopädie, Krankengymnastik, Bewegungsübungen, Packungen, Hydrotherapie/Bäder, Kälte- und Wärmebehandlung, Elektrische und physikalische Heilbehandlung, Bestrahlungen, Beschäftigungstherapie (Ergotherapie)

Paket 3

- Vorsorge-Schecks
- 180 € Heilmittel
- 90 € Arznei- und Verbandmittel

19,69 €

Arznei- und Verbandmittel

Jährlich bis zu 90 € für ärztlich verordnete Arznei- und Verbandmittel (auch nicht verschreibungspflichtige Medikamente)

Inklusive

- Gesundheitstelefon
- Informationsangebot (Broschüren und Hörbücher)

Optional dazu:

- Krankentagegeld ab dem 43. Tag/ 15 € und / oder
- Erschöpfungs-Prophylaxe

7,38 €

3,40 €

Krankentagegeld in Höhe in von 15 €:

Ab dem 43. Tag der Arbeitsunfähigkeit
Sofern eine anderweitige Krankentagegeldversicherung vorhanden ist, besteht Anspruch auf einen Prämien-Zuschuss. Die Höhe ist abhängig von der Höhe der versicherten Tagegeldes.

Erschöpfungs-Prophylaxe:

- Auswertung d. Fragebogens zur Ermittlung der Erschöpfungs-Situation
- Telefonische Beratung zum Thema Stressbewältigung und Entspannung (abhängig vom Ergebnis, 3x innerhalb von 12 Wochen).
- 24h-Telefon-Hotline zum Thema Erschöpfung
- Benennung von Leistungserbringern

Betreff: Das bpa-Versorgungswerk für Mitarbeitergesundheit

Name Ihrer Einrichtung:

Anschrift:

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

- Bitte um Rückruf
- Unverbindliches Angebot für _____ Mitarbeiter