

Angaben zum Interessenten

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Status: Pflichtversichert / freiwilliges Mitglied (nicht zutreffendes bitte streichen)

Kinder: ja / nein (nicht zutreffendes bitte streichen)

Derzeitige Krankenkasse: _____

Mögliche Suchkriterien bei der Krankenkassensuche (bitte ankreuzen)

Beitragssatz

<input type="checkbox"/> Akzeptieren Sie eine Krankenkasse mit einem durchschnittlichen Beitragssatz, wenn diese ggf. entsprechende Mehrleistungen bietet? (Beitragssatz höchstens Durchschnitt)	<input type="checkbox"/> Möchten Sie, dass die Krankenkassen unabhängig von den Leistungen einen möglichst niedrigen Beitrag hat? (Beitragssatz unter Durchschnitt)				
--	---	--	--	--	--

Wahltarife

<input type="checkbox"/> Krankengeld für Selbständige	<input type="checkbox"/> Variable Kostenerstattung	<input type="checkbox"/> Übernahme spezieller Arzneimittelkosten	<input type="checkbox"/> Selbstbehaltsprogramm
<input type="checkbox"/> Programm zur Beitragsrückerstattung bei Leistungsfreiheit			

Bonus-/Vorteilsprogramme

<input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Präventionskursen (Kurse zur individuellen Gesundheitsförderung, z.B. Yoga etc.)	<input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme am Gesundheits-CheckUp (alle 2 Jahre ab 35)	<input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Krebsvorsorge (Frauen ab 20, Männer ab 45 J.)	<input type="checkbox"/> Bonus für Teilnahme an Hautkrebsvorsorge
<input type="checkbox"/> Bonus für Wahrnehmung der Kinder-Vorsorgeuntersuchungen U1-U11, J1, J2	<input type="checkbox"/> Bonus für Jährliche Zahnvorsorge	<input type="checkbox"/> Bonus für professionelle Zahnreinigung (selbst bezahlt vom Versicherten)	<input type="checkbox"/> Bonus für Einhaltung aller Schutzimpfungen
<input type="checkbox"/> Bonus für Einhaltung aller vorgesehenen Vorsorgeuntersuchungen bei Schwangerschaft	<input type="checkbox"/> Bonus für Nachweis Nichtraucherstatus / Raucherentwöhnung	<input type="checkbox"/> Bonus für Einhaltung von Normalgewicht (BMI)	<input type="checkbox"/> Bonus für Mitgliedschaft im Sportverein
<input type="checkbox"/> Bonus für Mitgliedschaft im Fitnessstudio	<input type="checkbox"/> Bonus für Leistungsabzeichen für Sport	<input type="checkbox"/> Finanzieller Vorteil bei Nutzung bestimmter Apotheken	<input type="checkbox"/> Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Generika

<input type="checkbox"/>	Reduktion von Zuzahlungen bei Nutzung bestimmter Hilfsmittel	<input type="checkbox"/>	Reduktion von Eigenanteilen bei Nutzung bestimmter Hersteller von Zahnersatz				
--------------------------	--	--------------------------	--	--	--	--	--

Individuelle Gesundheitsförderung

<input type="checkbox"/>	Gesundheitssport	<input type="checkbox"/>	Vermeidung / Reduktion von Übergewicht	<input type="checkbox"/>	Vermeidung von Mangel-/Fehlernährung	<input type="checkbox"/>	Reduzierung des Alkoholkonsums
<input type="checkbox"/>	Förderung des Nichtrauchens	<input type="checkbox"/>	Stressbewältigungsstärkung	<input type="checkbox"/>	Entspannung		

Ambulante Naturheilverfahren

<input type="checkbox"/>	Übernahme von Alternativer Krebstherapie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Anthroposophischer Medizin	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Ayurveda	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Chelattherapie
<input type="checkbox"/>	Übernahme von Eigenbluttherapie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Feldenkrais	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Homöopathie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Irisdiagnostik
<input type="checkbox"/>	Übernahme von Lichttherapie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Osteopathie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Phytotherapie	<input type="checkbox"/>	Übernahme von Reflexzonenmassage
<input type="checkbox"/>	Übernahme von Shiatsu	<input type="checkbox"/>	Übernahme von TCM (Traditionelle Chinesische Medizin)				

Zusätzliche Leistungen über die gesetzlichen Mindestregelungen hinaus

<input type="checkbox"/>	Zusätzliche häusliche Krankenpflege	<input type="checkbox"/>	Impfungen über die gesetzlichen Vorgaben hinaus	<input type="checkbox"/>	Medizinische Vorsorgeleistungen an Kurorten	<input type="checkbox"/>	Patientenschulungen
<input type="checkbox"/>	Rufbereitschaftspauschale für Hebammen	<input type="checkbox"/>	Rooming-In bei Kindern im Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	Freie Krankenhauswahl	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Jugenduntersuchungen
<input type="checkbox"/>	Sportmedizinische Untersuchung	<input type="checkbox"/>	Brustkrebsvorsorge	<input type="checkbox"/>	Hautkrebsvorsorge	<input type="checkbox"/>	Zusätzliche Vorsorgeuntersuchungen
<input type="checkbox"/>	Erweiterter Anspruch auf Künstliche Befruchtung	<input type="checkbox"/>	Kostenübernahme für Sehhilfen über die gesetzlichen Vorgaben hinaus	<input type="checkbox"/>	Kostenübernahme für Hörhilfen über die gesetzlichen Vorgaben hinaus	<input type="checkbox"/>	Spezielle Arzneimittel
<input type="checkbox"/>	Erweiterter Anspruch auf Haushaltshilfen	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Leistung bei Schwangerschaft und Geburt				

Serviceleistungen

<input type="checkbox"/>	Servicetelefon 24/7	<input type="checkbox"/>	Medizinische Infohotline	<input type="checkbox"/>	Online-Filiale	<input type="checkbox"/>	Behandlungsfehlermanagement
<input type="checkbox"/>	Versorgungsmanagement bei schweren Krankheiten	<input type="checkbox"/>	Reha-Beratung	<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Arztterminen	<input type="checkbox"/>	Vorsorgeerinnerungsservice
<input type="checkbox"/>	Arzt-Suchportal	<input type="checkbox"/>	Krankenhaus-Suchportal	<input type="checkbox"/>	Elektronische Patientenquittung		

Fremdsprachiger Kundenservice

<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in englischer Sprache / Customer service available also in English	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in französischer Sprache / Service également disponible en français	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in spanischer Sprache / Servicio al cliente también en español disponible	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in italienischer Sprache / Servizio clienti disponibile anche in italiano
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in türkischer Sprache / Mü?teri hizmetleri de sunulmaktad?r Türk	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in polnischer Sprache / Obs?uga klienta tak?e dost?pne w j?zyku polskim	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in tschechischer Sprache / z?kaznick? slu?by tak? k dispozici v ?e?tin?	<input type="checkbox"/>	Kundenservice auch in russischer Sprache / ?????????????? ?????????? ??????????
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	---

Auslandsreisen

<input type="checkbox"/>	Übernahme von Reiseschutzimpfungen für private Auslandsreisen	<input type="checkbox"/>	Auslandsnotfallservice				
--------------------------	---	--------------------------	------------------------	--	--	--	--

Zahnbereich

<input type="checkbox"/>	Professionelle Zahnreinigung	<input type="checkbox"/>	Erweiterte Übernahme spezieller zahnärztlicher Behandlungen	<input type="checkbox"/>	Preisvergleiche bei der Zahntechnik und/oder Zahnersatz	<input type="checkbox"/>	Zahnersatz "zum Nulltarif"
<input type="checkbox"/>	Vergünstigter Zahnersatz	<input type="checkbox"/>	Zahnmedizinische Beratung				

ZUSATZ: Verbesserte Behandlung von bestehenden Krankheiten (Auswahl aus 59 Krankheitsbildern)

<input type="checkbox"/>	Demenz	<input type="checkbox"/>	Pflegeheimversorgung	<input type="checkbox"/>	Augen	<input type="checkbox"/>	Beingefäße
<input type="checkbox"/>	Gynäkologie	<input type="checkbox"/>	Harnwege & Niere	<input type="checkbox"/>	HNO	<input type="checkbox"/>	Orthopädie
<input type="checkbox"/>	Verdauungssystem	<input type="checkbox"/>	Makula-Degeneration	<input type="checkbox"/>	Erkrankungen von blutbildenden Organen	<input type="checkbox"/>	Adipositas
<input type="checkbox"/>	Bulimie	<input type="checkbox"/>	Magersucht	<input type="checkbox"/>	Förderung natürlicher Entbindung im Krankenhaus	<input type="checkbox"/>	Frühgeburtenvermeidung
<input type="checkbox"/>	Gynäkologische Indikationen inkl. Risiko-Schwangerschaft	<input type="checkbox"/>	Reproduktionsmedizin	<input type="checkbox"/>	Down-Syndrom	<input type="checkbox"/>	Dialyse / Nierenerkrankungen
<input type="checkbox"/>	Urologie	<input type="checkbox"/>	Neurodermitis	<input type="checkbox"/>	Herzkrankungen	<input type="checkbox"/>	Herzinsuffizienz
<input type="checkbox"/>	Gefäßerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Tinnitus	<input type="checkbox"/>	HIV-Erkrankungen	<input type="checkbox"/>	Erkrankungen bei Neugeborenen
<input type="checkbox"/>	Spezielle Kinderkrankheiten	<input type="checkbox"/>	Transition	<input type="checkbox"/>	Onkologie	<input type="checkbox"/>	Radiochirurgie
<input type="checkbox"/>	Multiple Sklerose	<input type="checkbox"/>	Parkinson	<input type="checkbox"/>	Schlaganfall	<input type="checkbox"/>	Schwindel
<input type="checkbox"/>	Telemedizinische Beratung	<input type="checkbox"/>	Endoprothetik / künstliche Gelenke	<input type="checkbox"/>	Rückenerkrankungen	<input type="checkbox"/>	Ängste / Angststörungen
<input type="checkbox"/>	Burn-Out	<input type="checkbox"/>	Depression	<input type="checkbox"/>	Schizophrenie	<input type="checkbox"/>	Rheumatherapien
<input type="checkbox"/>	Schlafapnoe	<input type="checkbox"/>	Migräne	<input type="checkbox"/>	Interdisziplinäre Schmerzbehandlung	<input type="checkbox"/>	Alkohol
<input type="checkbox"/>	Drogen	<input type="checkbox"/>	Chronische Wunden	<input type="checkbox"/>	Diabetisches Fußsyndrom	<input type="checkbox"/>	Verbrennungen
<input type="checkbox"/>	Osteoporose	<input type="checkbox"/>	Palliativ-Medizin	<input type="checkbox"/>	Praxisnetze	<input type="checkbox"/>	Regionale Vollversorgung
<input type="checkbox"/>	Bandscheiben-OP	<input type="checkbox"/>	Karpaltunnel-Syndrom	<input type="checkbox"/>	Zahnmedizin		