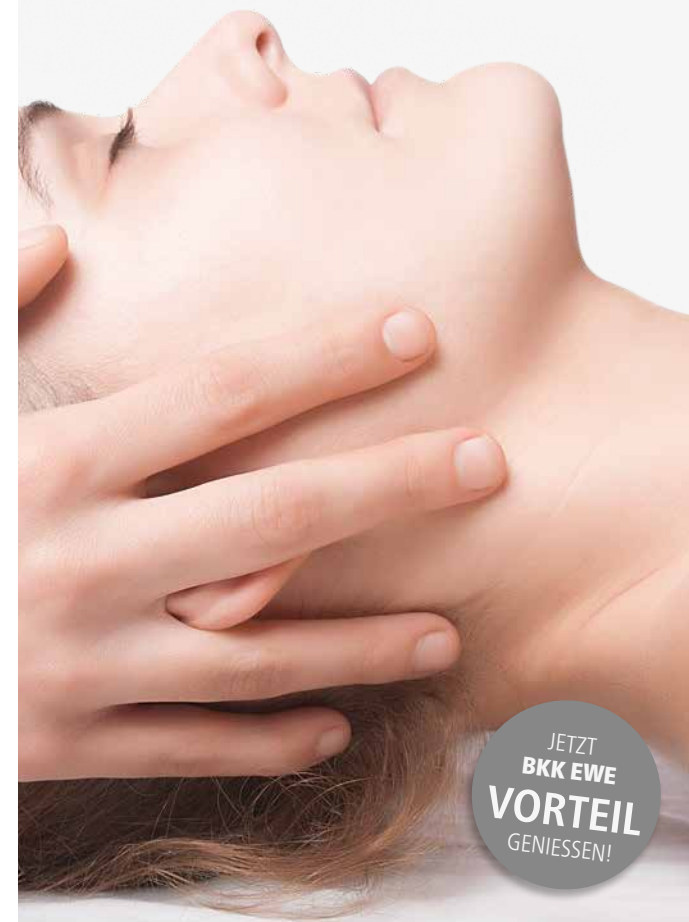


IHR+ BONUS

OSTEOPATHIE



JETZT
BKK EWE
VORTEIL
GENIESSEN!

ZURÜCK AM UNS

An die
BKK EWE
Staulinie 16 - 17
26122 Oldenburg

BKK EWE

Staulinie 16 - 17
26122 Oldenburg

Hotline 0800 / 125 53 93
Telefon 0441 / 350 28 51 07
Fax 0441 / 350 28 51 96

www.bkk-ewe.de
info@bkk-ewe.de

Stand 01/2020

GESUNDHEITSBEWUSSTSEIN MUSS BELOHNT WERDEN!

Immer mehr Menschen vertrauen den alternativen oder ergänzenden Heilmethoden, zu denen auch die Osteopathie gehört. Diese sanfte Behandlungsmethode umfasst die manuelle Diagnostik und Therapie des Bewegungssystems, der inneren Organe und des Nervensystems. Als ganzheitliche Heilmethode verzichtet sie auf Apparate, Spritzen und Medikamente.

Die Therapie stellt den Abbau von Blockaden und die Wiederherstellung des Gleichgewichts aller Körpersysteme in den Mittelpunkt. Sie richtet sich nicht auf die Behandlung der eigentlichen Krankheitssymptome aus. Die Selbstheilungskräfte des Patienten spielen eine zentrale Rolle.

Die Abrechnung für Ihre osteopathische Behandlung erfolgt wie bei einem Privatpatienten. Sie zahlen die Rechnung des Osteopathen zunächst selbst.

Wir bezuschussen die Kosten für maximal sechs Sitzungen je Kalenderjahr und Versicherten. Erstattet werden 90% des Rechnungsbetrages, jedoch nicht mehr als 50 Euro pro Sitzung.

Im Teilnahmeheft lassen Sie sich die ärztliche Zustimmung, die Qualifikation Ihres Osteopathen und die Behandlungstermine für das Kalenderjahr bestätigen. Bitte beachten Sie, dass bei einem Wechsel des Osteopathen ein neuer Qualifikationsnachweis ausgestellt werden muss.

Die Erstattung erfolgt nach Einreichen des ausgefüllten Teilnahmehefts einmalig für das gesamte Kalenderjahr.

Sollten Sie, Ihr Arzt oder Ihr Osteopath vor Behandlungsbeginn noch Fragen zu den Voraussetzungen für die Bezuschussung haben, stehen wir Ihnen telefonisch unter folgender Nummer gerne zur Verfügung.

0441 - 350 28 51 07

PERSÖNLICHE ANGABEN

Dieses Bonusheft ist gültig für das Jahr **2020**

BITTE AUSFÜLLEN UND ZURÜCKSENDEN!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Versichertennummer Geburtstag

Bitte geben Sie hier das Konto an, auf das der Erstattungsbetrag überwiesen werden soll.

Name der Bank

IBAN

BIC

Kontoinhaber falls abweichend

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift

ÄRZTLICHE BESTÄTIGUNG

Ich halte eine osteopathische Behandlung aus medizinischen Gründen für notwendig.

Datum

Stempel, Unterschrift

QUALIFIKATION DES OSTEOPATHEN

Ich bestätige, dass ich:

eine osteopathische Ausbildung in den Bereichen Parietale, Viszerale und Craniale Osteopathie mit einer erfolgreichen Abschlussprüfung absolviert habe, die zum Beitritt in einen Verband der Osteopathen berechtigt.

und

Mitglied eines Berufsverbandes der Osteopathen bin.
Berufsverband:

oder

nicht Mitglied eines Berufsverbandes bin. Meine Ausbildungsnachweise sind beigelegt.

bereits in der Liste der anerkannten Osteopathen der BKK EWE aufgenommen bin.

Mir ist bewusst, dass die BKK EWE bei unwahrheitsgemäßen Angaben mir gegenüber ein Recht auf Rückforderung der erbrachten Leistungen hat.

Datum

Stempel, Unterschrift

BESTÄTIGUNG DER BEHANDLUNGSTERMINE*

Es wird bestätigt, dass der Patient an den folgenden Tagen behandelt wurde und dabei folgende Kosten für osteopathische Leistungen angefallen sind.

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

Datum EUR

Stempel, Unterschrift

