



Herrn  
Jannick Lawson Boemigan  
Heinrich-Heine-Weg 15  
51503 Rösrath

**Versicherungsnummer**  
424 498 476 A 00016

### Der Gesundheitsrabatt!

18. März 2025

Sehr geehrter Herr Lawson Boemigan,

Sie haben sich für unseren Krankenversicherungstarif KVS3 entschieden. Eine gute Wahl, denn mit diesem Tarif haben Sie alle Vorteile in der Hand. Sie sind außerdem Nichtraucher und achten auf Ihre Gesundheit? Das möchten wir mit einem weiteren Vorteil honorieren:

In dem Tarif KVS3 bekommen Sie ab dem 20. Lebensjahr bzw. nach Beendigung der Ausbildungszeit einen Gesundheitsrabatt von 10 % auf den Tarifbeitrag (eventuelle Zu- und Abschläge bleiben unberücksichtigt), wenn Ihre Gesundheitswerte im versicherungstechnischen Normbereich liegen. Dafür gehen Sie am besten gleich zu einem Gesundheits-Check. Und das Beste daran: Die Kosten dafür übernehmen wir.

#### So funktioniert's

Wenn Sie Nichtraucher sind, dann bestätigen Sie dies bitte auf dem beigefügten Gesundheits-Check, unterschreiben diesen und händigen ihn einfach Ihrem Arzt aus. Ihr Arzt sendet den Gesundheits-Check im Anschluss an Ihre Untersuchung direkt an die HanseMerkur zurück. Weitere Labornachweise bitte nicht einreichen. Erhalten wir den Gesundheits-Check innerhalb von 6 Wochen ab Ausstellungsdatum vollständig ausgefüllt zurück, berechnen wir Ihren Gesundheitsrabatt automatisch ab dem 2. Monat nach Versicherungsbeginn. Bekommen wir den Gesundheits-Check erst später zurück, erhalten Sie den Rabatt ab dem ersten Tag des nächsten Monats.



8/10  
285

Der Gesundheitsrabatt bleibt Ihnen garantiert bis zum 30.06. des 2. Versicherungsjahres erhalten.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre HanseMerkur Krankenversicherung AG  
Abteilung Kundenbetreuung



ppa. Kolja S. Görs



Andreas Beuck



HanseMerkur

HanseMerkur - 20352 Hamburg

16 302A 0050 1B 3005 15EC

P

DV 04 1,10 Deutsche Post



\*K4000\*020830\*

Herrn

Jannick Lawson Boemigan  
Heinrich-Heine-Weg 15  
51503 Rösrath

Es schreibt Ihnen:

HanseMerkur  
Krankenversicherung AG  
Service Center für  
Vertrags- und Leistungsfragen  
20354 Hamburg  
Telefon 040 4119 - 7200  
Telefax 040 4119 - 3257

## Ihr Programm für Vorsorgeuntersuchungen

26. April 2025



Sehr geehrter Herr Lawson Boemigan,

Sie erhalten heute einen oder mehrere Vordrucke für Vorsorgeuntersuchungen im Rahmen des **Programms für Vorsorgeuntersuchungen** für folgende Personen:

1/4  
4581

Name

Geburtsdatum Vorsorgeuntersuchungen

Jannick Lawson Boemigan 26.10.1987 Hausarzt  
Hautarzt

Versicherungsnummer  
424 498 476 A 00016

Art und Umfang der Untersuchungen sind nicht vorgegeben. Bitte überlegen Sie zusammen mit Ihrem Arzt, welche Vorsorge-Maßnahme für Sie am besten geeignet ist. Orientieren können Sie sich dabei an unserem Vorschlag, den Sie auf der Rückseite des jeweiligen Vordrucks finden. Reichen Sie uns den von der Arztpraxis ausgefüllten und abgestempelten Vordruck bitte **ohne** die zugehörige Arztrechnung ein. Diese zahlen Sie selbst. Sie erhalten dafür von uns den auf dem Vordruck angegebenen Pauschalbetrag.

Nähere Erläuterungen zum **Programm für Vorsorgeuntersuchungen** haben wir für Sie auf der Rückseite dieses Schreibens zusammengefasst.

Sie haben noch Fragen zu diesem Thema? Dann rufen Sie uns einfach an: Unter der Telefonnummer 040 4119-7200 stehen wir Ihnen von Montag bis Freitag zwischen 8 und 20 Uhr zur Verfügung.



HanseMerkur



HanseMerkur Krankenversicherung AG  
Abteilung B – Kundenbetreuung  
20352 Hamburg



Absender (Praxisstempel)

## Gesundheitscheck

Gültig für Einreichung bis 31.12.2025

**Versicherungsnummer:** 424 498 476 A 00016

Hamburg,

18.03.2025

**Für** Jannick Lawson Boemigan geb. 26.10.1987

Bitte beachten Sie die wichtigen Hinweise für Kunden und Ärzte auf der Rückseite!

GOÄ-Ziffer		Hebesatz	Kosten	Normbereich	Wert (bitte ausfüllen)
1	Beratung	2,3	10,72 EUR	–	–
8	Untersuchung zur Erhebung des Ganzkörperstatus inklusive Blutdruckmessung und BMI-Bestimmung	2,3	34,85 EUR	Blutdruck: ≤ 140/90  BMI: 19–25 kg/m <sup>2</sup>	Blutdruck: /  BMI: /
250	Blutentnahme	1,8	4,19 EUR	–	–
3518	Harnsäure	1,15	4,69 EUR	≤ 7,0 mg/dl ≤ 416,5 µmol/l	/
3560	Blutzuckermessung	1,15	2,68 EUR	65–120 mg/dl 3,6–6,7 mmol/l	/
3562	Gesamt-Cholesterin	1,15	2,68 EUR	≤ 230 mg/dl ≤ 5,98 mmol/l	/
		<b>Gesamtsumme</b>	<b>59,81 EUR</b>		

Die Untersuchung wurde von mir am

  durchgeführt.

Die oben angegebene Gesamtsumme überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

IBAN  

Rechnungsnummer (optional):

Bankname (optional):

**Unterschrift** des Arztes

Ich Jannick Lawson Boemigan bin mit einer direkten Abrechnung der erbrachten Leistungen zwischen dem behandelnden Arzt und der HanseMerkur einverstanden. Einer Zusendung der festgestellten Befunde an die HanseMerkur Krankenversicherung AG stimme ich zu.

**Datum/Unterschrift** der versicherten Person

Ich bin  Nichtraucher\*  Raucher

\* siehe Definition auf der Rückseite



# Wichtige Hinweise für Kunden und Ärzte

## Definition Nichtraucher

Nichtraucher ist, wer in den letzten 12 Monaten aktiv keinen Tabak und keine Flüssigkeiten (Liquids) mit oder ohne Nikotin durch Rauchen oder Inhalieren zu sich genommen hat und beabsichtigt, in diesem Sinne Nichtraucher zu bleiben.

## Einreichung des Gesundheitschecks

Für eine schnellere Bearbeitung des Gesundheitsrabattes haben wir folgende Bitten an Sie:

- Reichen Sie den Gesundheitscheck **vollständig** ein, ohne gesonderte Labornachweise
- Der Gesundheitscheck ist bitte **nur einmal** - entweder vom Arzt oder Kunden - einzureichen; verzichten Sie bitte auf das Einreichen von Zweitschriften.
- Bitte machen Sie **keine zusätzlichen Mitteilungen/Vermerke** auf dem Gesundheitscheck. Diese können wir leider nicht berücksichtigen.
- Wir akzeptieren für die Untersuchung nach GOÄ ausschließlich **59,81 EUR**. Abweichende Rechnungsbeträge können wir leider nicht anerkennen. Der Betrag wird nur direkt an den Arzt überwiesen.



## Programm für Vorsorgeuntersuchungen

für eine  
Früherkennungsuntersuchung  
durch den Hausarzt im Wert von 120,00 EUR

Dieser Vorsorge-Scheck ist ausgestellt auf

Name: Jannick Lawson Boemigan  
Geburtsdatum: 26.10.1987  
Versicherungsnummer: 424498476A00016  
Gültig bis: 30.04.2026

3/4  
4581

Mit diesem Vorsorge-Scheck erhalten Sie einen Pauschalbetrag in Höhe von 120,00 EUR für eine allgemeine Gesundheitsuntersuchung zur Früherkennung von Krankheiten.

### Wie nutzen Sie diesen Vorsorge-Scheck?

- Schritt 1:** Nehmen Sie dieses Formular mit zu Ihrer Früherkennungsuntersuchung.
- Schritt 2:** Lassen Sie die Rückseite dieses Formulars im Rahmen Ihrer Früherkennungsuntersuchung in der Hausarztpraxis ausfüllen und abstempeln.
- Schritt 3:** Senden Sie uns das ausgefüllte und abgestempelte Formular ohne weitere Anlagen zurück. Die von Ihnen bereits gezahlte Rechnung des Hausarztes reichen Sie uns bitte **nicht** ein.
- Schritt 4:** Wir überweisen Ihnen 120,00 EUR auf das uns bekannte Konto. Hierüber erfolgt keine gesonderte Leistungsabrechnung.

Dieses Formular wird maschinell gelesen. Dabei können individuelle Hinweise aus technischen Gründen nicht berücksichtigt werden.

Bei Fragen wenden Sie sich gern an unser Service Center unter 040 4119-4119.

Ihre  
HanseMerkur Krankenversicherung AG

B\_PRO 21590175 29410 3

002785 - 001 - 000719 - 000030161491 - 424498476A00016 - PFVU\_HA



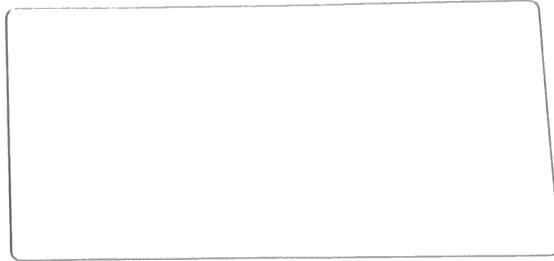
Seite 1 von 2

HanseMerkur Krankenversicherung AG  
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg  
www.hansemekur.de



HanseMerkur

HanseMerkur Krankenversicherung AG  
Abteilung B – Kundenbetreuung  
20352 Hamburg



Absender (Praxisstempel)

## Gesundheitscheck

Gültig für Einreichung bis 31.12.2025

**Versicherungsnummer:** 424 498 476 A 00016 Hamburg, 18.03.2025

**Für** Jannick Lawson Boemigan geb. 26.10.1987

Bitte beachten Sie die wichtigen Hinweise für Kunden und Ärzte auf der Rückseite!

GOÄ-Ziffer		Hebesatz	Kosten	Normbereich	Wert (bitte ausfüllen)
1	Beratung	2,3	10,72 EUR	–	–
8	Untersuchung zur Erhebung des Ganzkörperstatus inklusive Blutdruckmessung und BMI-Bestimmung	2,3	34,85 EUR	Blutdruck: ≤ 140/90  BMI: 19–25 kg/m <sup>2</sup>	Blutdruck: /  BMI: _____
250	Blutentnahme	1,8	4,19 EUR	–	–
3518	Harnsäure	1,15	4,69 EUR	≤ 7,0 mg/dl ≤ 416,5 µmol/l	_____
3560	Blutzuckermessung	1,15	2,68 EUR	65–120 mg/dl 3,6–6,7 mmol/l	_____
3562	Gesamt-Cholesterin	1,15	2,68 EUR	≤ 230 mg/dl ≤ 5,98 mmol/l	_____
		<b>Gesamtsumme</b>	<b>59,81 EUR</b>		

Die Untersuchung wurde von mir am

\_\_\_\_\_ durchgeführt.

Die oben angegebene Gesamtsumme überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

IBAN \_\_\_\_\_

Rechnungsnummer (optional):

\_\_\_\_\_

Bankname (optional):

\_\_\_\_\_

**Unterschrift** des Arztes

Ich Jannick Lawson Boemigan bin mit einer direkten Abrechnung der erbrachten Leistungen zwischen dem behandelnden Arzt und der HanseMerkur einverstanden. Einer Zusendung der festgestellten Befunde an die HanseMerkur Krankenversicherung AG stimme ich zu.

Ich bin  Nichtraucher\*  Raucher

\* siehe Definition auf der Rückseite

**Datum/Unterschrift** der versicherten Person

003298 - 005 - 001326 - 000029865304 - 424498476A00016 - FD 4012



HanseMerkur Krankenversicherung AG  
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg  
www.hansemerkur.de

HanseMerkur  
Krankenversicherung AG  
Abteilung KL  
20352 Hamburg

**Vorschlag für eine Früherkennungsuntersuchung im Rahmen dieses Vorsorge-Schecks**

GOÄ-Nr.	Leistungsinhalt	GOÄ-Nr.	Leistungsinhalt
29	Früherkennungsuntersuchung einschließlich Erörterung und Beratung	3558	Natrium
250	Blutentnahme	3562.H1	Gesamt-Cholesterin
3550	Blutbild	3563.H1	HDL-Cholesterin
3560	Blutzuckermessung	3564.H1	LDL-Cholesterin
3501	BSG	3565.H1	Triglyceride
3518	Harnsäure	3592.H1	Gamma-GT
3584.H1	Harnstoff	3594.H1	GOT
3520	Kreatinin	3595.H1	GPT
3555	Calcium	3581.H1	Bilirubin
3557	Kalium	3620	Eisen

**Bescheinigung über eine durchgeführte Früherkennungsuntersuchung**

Name: Jannick Lawson Boemigan  
Geburtsdatum: 26.10.1987  
Versicherungsnummer: 424498476A00016  
Gültig bis: 30.04.2026

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass für die oben aufgeführte Person eine Früherkennungsuntersuchung durchgeführt wurde.

**Diagnosen (bitte nur ICD10-Codes)**

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

- E66.9** Adipositas  
**E14.9** Diabetes mellitus  
**K76.9** Hepatopathie  
**I49.9** Herzrhythmusstörung  
**E78.5** Hyperlipidämie  
**I10** Hypertonie  
**E79.0** Hyperurikämie

**Behandlungsdatum:** \_\_\_\_\_

Für sonstige Diagnosen bitte ebenfalls ICD10-Codes verwenden.

Ich bin damit einverstanden, dass die HanseMerkur Krankenversicherung AG die festgestellte(n) Diagnose(n) erhält, damit sie mich gegebenenfalls mit Gesundheitsinformationen unterstützen und betreuen kann.

Datum Unterschrift des Hausarztes

Stempel des Hausarztes

Datum Unterschrift der/des Versicherten





**HanseMerkur**

## Programm für Vorsorgeuntersuchungen

für eine

**Hautkrebsfrüherkennung**

**im Wert von 120,00 EUR**

Dieser Vorsorge-Scheck ist ausgestellt auf

Name: Jannick Lawson Boemigan  
Geburtsdatum: 26.10.1987  
Versicherungsnummer: 424498476A00016  
Gültig bis: 30.04.2026

4/4  
4581

Mit diesem Vorsorge-Scheck erhalten Sie einen Pauschalbetrag in Höhe von 120,00 EUR für eine Hautkrebsfrüherkennung im Rahmen des gesetzlich eingeführten Vorsorgeprogramms.

### Wie nutzen Sie diesen Vorsorge-Scheck?

- Schritt 1:** Nehmen Sie dieses Formular mit zu Ihrer Hautkrebsfrüherkennung.
- Schritt 2:** Lassen Sie die Rückseite dieses Formulars im Rahmen Ihrer Hautkrebsfrüherkennung ausfüllen und abstempeln.
- Schritt 3:** Senden Sie uns das ausgefüllte und abgestempelte Formular ohne weitere Anlagen zurück. Die von Ihnen bereits gezahlte Rechnung des Arztes für die Hautkrebsfrüherkennung reichen Sie uns bitte **nicht** ein.
- Schritt 4:** Wir überweisen Ihnen 120,00 EUR auf das uns bekannte Konto. Hierüber erfolgt keine besondere Leistungsabrechnung.

Dieses Formular wird maschinell gelesen. Dabei können individuelle Hinweise aus technischen Gründen nicht berücksichtigt werden.

Bei Fragen wenden Sie sich gern an unser Service Center unter 040 4119-4119.

Ihre  
**HanseMerkur Krankenversicherung AG**

B\_PRO 21590175 29410 4

002796 - 001 - 000732 - 000030161492 - 424498476A00016 - PFVU\_HT



Seite 1 von 2

**HanseMerkur Krankenversicherung AG**  
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg  
[www.hansemerkur.de](http://www.hansemerkur.de)

HanseMerkur  
Krankenversicherung AG  
Abteilung KL  
20352 Hamburg

**Vorschlag für eine Hautkrebsfrüherkennung im Rahmen dieses Vorsorge-Schecks**

GOÄ-Nr.	Leistungsinhalt
1 7 750 oder A612	Beratung Inspektion der gesamten Haut, Hautanhangsgebilde und sichtbaren Schleimhäute Auflichtmikroskopie der Haut oder videotestgestützte Untersuchung und Dokumentation

**Bescheinigung über eine durchgeführte Hautkrebsfrüherkennung**

Name: Jannick Lawson Boemigan  
Geburtsdatum: 26.10.1987  
Versicherungsnummer: 424498476A00016  
Gültig bis: 30.04.2026

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass für die oben aufgeführte Person eine  
Hautkrebsfrüherkennung durchgeführt wurde.

**Behandlungsdatum:** \_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift des Arztes

Stempel des Arztes





Folgende Untersuchungen werden im Rahmen des **Programms für Vorsorgeuntersuchungen** erstattet:

Ab Alter	Arzt	Häufigkeit
20	Gynäkologe (Frauen)	jährlich
35	Hausarzt	alle 2 Jahre
35	Hautarzt	alle 2 Jahre
45	Urologe (Männer)	jährlich
50 - 69	Radiologe (Frauen)	alle 2 Jahre
55	Gastroenterologe	alle 10 Jahre, insgesamt 2x

Bei Inanspruchnahme dieser Untersuchungen bleibt der Anspruch auf Beitragsrückerstattung erhalten. Eine Anrechnung auf den tariflichen Selbstbehalt erfolgt ebenfalls nicht.

2/4  
4581

**Voraussetzungen** zur Teilnahme am **Programm für Vorsorgeuntersuchungen** sind, dass

- der Beitrag fristgerecht ohne Mahnung gezahlt wurde,
- sich der Wohnsitz innerhalb Deutschlands befindet,
- keine Anwartschaftsversicherung besteht oder bereits beantragt wurde und
- der Vertrag noch nicht gekündigt wurde oder bereits beendet ist.

Das **Programm für Vorsorgeuntersuchungen** ist eine freiwillige Leistung der HanseMerkur und wird aus Überschüssen finanziert. Art und Umfang der Leistungen werden jedes Jahr neu festgelegt.

**Abschließend noch ein wichtiger Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass die Gültigkeit der Vordrucke für Vorsorgeuntersuchungen auf 12 Monate begrenzt ist! Sollten Sie diese nach Ablauf des Gültigkeitszeitraums nutzen, erfolgt eine Erstattung im tariflichen Rahmen. Das bedeutet, die Auszahlung wird auf den tariflichen Selbstbehalt angerechnet und schädigt einen möglichen Anspruch auf eine Beitragsrückerstattung.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten zur Vertragserfüllung. Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihrer diesbezüglichen Rechte finden Sie unter: [www.hansemerkur.de/datenschutz/information](http://www.hansemerkur.de/datenschutz/information) oder fordern Sie diese gern bei uns an.