

## Krebsfrüherkennung ist in jedem Alter lebenswichtig!

### Die erweiterte Krebsvorsorgeuntersuchung

#### - Vorsorge plus -

Als gesetzlich Krankenversicherte haben Sie aufgrund der „Krebsfrüherkennungsrichtlinien“ der Krankenkasse Anspruch auf die nachfolgend aufgeführten Vorsorgeleistungen:

**Ab dem 20. Lebensjahr** Blutdruckmessung, Krebsabstrich, Tastuntersuchung des inneren Genitales

**Ab dem 30. Lebensjahr** zusätzlich Tastuntersuchung der Brust

**Ab dem 50. Lebensjahr** zusätzlich rektale Tastuntersuchung und Standardtest auf occultes Blut im Stuhl, Inspektion der Haut

**Ein Frühstadium von Eierstockkrebs oder Gebärmutterhöhlenkrebs ist nicht tastbar! Durch die vaginale Ultraschalluntersuchung können oftmals Veränderungen an diesen Organen schon frühzeitig erkannt werden.**

**Dieses Plus an Leistung optimiert Ihre Vorsorge und somit Ihre Sicherheit.**

- |                                                |                                                                                                                                                                                                    |               |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Vorsorge Plus:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Vaginale Ultraschalluntersuchung</li><li>• Urinuntersuchung (u. a. Zucker, Eiweiß, Blut, Bakterien etc.) zum ermäßigten Satz der Gebührenordnung</li></ul> | <b>32,- €</b> |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

Zur Verbesserung Ihrer persönlichen Sicherheit sind darüber hinaus bestimmte zusätzliche Leistungen sicher auch sinnvoll.

- |                                                                    |               |                                                           |               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Ultraschalluntersuchung der Brust:</b> | <b>38,- €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Thin-Prep-PAP-Abstrich:</b>   | <b>50,- €</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Immunologischer Stuhltest:</b>         | <b>20,- €</b> | <input type="checkbox"/> <b>Harnblasenkrebs-Urintest:</b> | <b>35,- €</b> |

Bitte entscheiden Sie, ob Sie diese ausschließlich privat zu erstattenden, sinnvollen Zusatz-Screening-Untersuchungen in Anspruch nehmen möchten. Kreuzen Sie die von Ihnen gewünschten zusätzlichen Leistungen an.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift