

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Anlage 5.2

zum Vertrag vom 27. Juni 2019 „Gesundheit PLUS“
zwischen der KV RLP und dem BKK Landesverband Mitte

Empfehlung der Ärztin/des Arztes zur Inanspruchnahme von Präventionsangeboten

Bitte informieren Sie sich bei Ihrer Krankenkasse über Präventionsangebote zu den angekreuzten Maßnahmen:

Bewegungsgewohnheiten

- mehr Bewegung durch gesundheitssportliche Aktivität
- Vorbeugung und Reduzierung spezieller gesundheitlicher Risiken durch geeignete verhaltens- und gesundheitsorientierte Bewegungsprogramme

Bemerkungen: _____

Ernährung

- Vermeidung von Mangel- und Fehlernährung
- Vermeidung und Reduktion von Übergewicht

Bemerkungen: _____

Stressmanagement

- Förderung von Stressbewältigungskompetenzen
- Förderung von Entspannung durch Entspannungsverfahren

Bemerkungen: _____

Suchtmittelkonsum

- Förderung des Nichtrauchens
- Gesundheitsgerechter Umgang mit Alkohol/Reduzierung des Alkoholkonsums
- Vermeidung von Spielsucht

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel der Ärztin/des Arztes