Merck BKK

*Bis zu 85% Kostenerstattung für OvulaRing durch die Merck BKK.**

OvulaRing

Zur exakten Bestimmung des Eisprungs und der fruchtbaren Tage

Mehr Informationen unter **ovularing.com**

*Bei bisher unerfülltem Kinderwunsch **übernimmt die Merck BKK bis zu 85 % der Kosten** für OvulaRing zur weiteren Zyklusdiagnostik*

		... wenn die **Frau bei der Merck BKK versichert** ist		... wenn das **Paar bei der Merck BKK versichert** ist	
OvulaRing Startpaket	Regulärer Preis	Rückerstattung (50%, max. 230€)	Effektiver Preis (Patientenanteil)	Rückerstattung (85%, max. 230€)	Effektiver Preis (Patientenanteil)
3 Monate	195,00 €	97,50 €	97,50 €	165,75 €	29,25 €
6 Monate	330,00 €	165,00 €	165,00 €	230,00 €	100,00 €
12 Monate	480,00 €	230,00 €	250,00 €	230,00 €	250,00 €

Bestellen Sie OvulaRing regulär über den Online-Shop ovularing.com. Versicherte der Merck BKK erhalten nach Einreichung der beiden ausgefüllten Fragebögen und der Rechnungskopie von OvulaRing eine Kostenerstattung von bis zu 85 %.

OvulaRing

Einfache und präzise Bestimmung der fruchtbaren Tage - für alle Zyklustypen

OvulaRing misst kontinuierlich ihre Körperkerntemperatur und ist so in der Lage ihren Zyklus vollständig abzubilden. Sie erhalten detaillierte Aussagen zur Zyklusgesundheit mit:

1. Individuellem Zykluscheck
   (Darstellung der Zykluskurve mit Zykluslänge, Eisprung und fruchtbaren Tagen)
2. Statusangabe der tagesaktuellen Empfängniswahrscheinlichkeit*
3. Vorhersage der fruchtbaren Tage für den nächsten Zyklus**

Der Erfolg: In einer Studie berichteten OvulaRing-Anwenderinnen, dass sie nach einer **durchschnittlichen Nutzungsdauer von 3,8 Monaten schwanger** geworden sind.[1]

** Dafür muss OvulaRing einen Zyklus mit erfolgtem Eisprung aufgezeichnet haben. OvulaRing sollte spätestens ab dem 6. Zyklustag getragen werden und nicht länger als eine Stunde täglich aus der Vagina entnommen werden. ** Nach drei aufgezeichneten Zyklen mit erfolgtem Eisprung errechnet OvulaRing das individuelle Fruchtbarkeitsfenster für den nächsten Zyklus.*

1 Regidor PA, Kaczmarczyk M, Schiweck E, Goeckenjan-Festag M, Alexander H. Identification and prediction of the fertile window with a new web-based medical device using a vaginal biosensor for measuring the circadian and circamensual core body temperature. Gynecol Endocrinol. 2017 Oct 28:1-5. doi: 10.1080/09513590.2017.1390737

Sie haben Fragen? Wir sind gerne telefonisch oder per E-Mail für sie da.
VivoSensMedical Gmbh | Limburgerst. 74 C | 04229 Leipzig | Tel. +49 (0) 341 35 58 20 99 | info@ovularing.com | ovularing.com

Exklusiver Zuschuss für Versicherte der Merck BKK

Zur Kostenrückerstattung bitte beide ausgefüllten Fragebögen sowie die Rechnungskopie von OvulaRing unter folgender Adresse einreichen: Merck BKK, Frankfurter Str. 129, 64293 Darmstadt

Patientenfragebogen zur Kostenbeteiligung OvulaRing

Versicherte

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum ..... / ..... / ..... *KVNR* .....

Angaben zum Ehegatten/Lebenspartner

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum ..... / ..... / .....

Versichert bei ☐ *Merck BKK* ☐ *Andere* .....

Angaben zur hormonellen Verhütung

Die hormonelle Verhütung habe ich vor mindestens 6 Monaten abgesetzt. Seit dem Zeitpunkt ist mein/unser Kinderwunsch unerfüllt geblieben.

Antrag

Ich beantrage nach Rücksprache mit meiner/meinem behandelnden Ärztin/Arzt die Kostenbeteiligung am OvulaRing.

Der umseitige Arztfragebogen ist ausgefüllt.

Ort, Datum ..... *Unterschrift* .....

Datenschutzhinweis: Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage gesetzlicher Bestimmungen und ist für die Durchführung der Aufgaben der Merck BKK notwendig. Mehr Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten erhalten Sie auf unserer Webseite merck-bkk.de/datenschutz/.

Umseitigen Fragebogen bitte von der Patientin ausfüllen lassen.

Arztfragebogen zur Kostenbeteiligung OvulaRing

Versicherte

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum ..... / ..... / ..... KVNR .....

Folgende medizinischen Abklärungen sind bei o.g. Patientin bereits erfolgt und indizieren den Einsatz von OvulaRing zur weiteren Diagnostik (zutreffendes bitte ankreuzen):

Bitte beachten Sie! Nur wenn alle Punkte kumulativ bestätigt werden, ist eine Beteiligung der Merck BKK möglich!

☐ Empfängnis konnte seit > 6 Monaten auf natürlichem Wege nicht erreicht werden
☐ Empfängnisverhütungsmittel werden seit > 6 Monaten nicht (mehr) genutzt
☐ Grundlagendiagnostik (min. Ultraschall, Hormonbestimmung im Blut) ist erfolgt.

Sonstiges .....

.....

.....

.....

Aufgrund der vorangegangenen diagnostischen Abklärungen und dem bisher unerfüllten Kinderwunsch meiner o. g. Patientin wird die Anwendung von OvulaRing zur Unterstützung weiterer Therapieentscheidungen aus medizinischer Sicht empfohlen.

☐ *Ja* ☐ *Nein*

Ort, Datum ..... *Unterschrift/ Arztstempel* .....