

Ärztliche Bescheinigung

KLF-030 01.18

An die uniVersa Krankenversicherung a.G. KV-Leistung 90333 Nürnberg

Versiche	erungsnu	mmer		
Versiche	erungsne	hmer:		
Zuname				
Vorname	ī			

Versicherungs-Nr.:	ÄRZTLICHE BESCHEINIGUNG			
Name und Anschrift des Patienten	Krankheitsbezeichnung:			
Herr / Frau				
	Die Krankheit wird behandelt seit: Die Arbeitsunfähigkeit wurde festgestellt am:			
	Volle*) Arbeitsunfähigkeit besteht			
	nach persönlich vorgenommener Untersuchung			
	seit dem: nicht mehr ab:			
	*) Selbstständige sind nur dann voll arbeitsunfähig, wenn sie ihre berufliche Tätigkeit in keiner Weise ausüben können, also auch nicht leitend oder mitarbeitend!			
Geburtsdatum	Krankenhaus vom bis			
	Heilverfahren/Kur vom bis			
	Kostenträger Heilverfahren/Kur:			
Dieses Feld wird elektronisch gelesen.	Arbeitsunfall ☐ KB/WDB-Leiden ☐			
Damit wir die Bescheinigung sicher zuordnen können bitten wir Sie,				
Versicherungsnummer und Adresse deutlich lesbar (idealerweise in				
Druckbuchstaben) einzutragen.	Datum Unterschrift und Stempel des Arztes			

WICHTIGE HINWEISE

Ärztlich festgestellte Arbeitsunfähigkeit ist spätestens bis zum vereinbarten Zahlungsbeginn mit einer **ärztlichen Bescheinigung** nachzuweisen. Diese muss enthalten: Name und Anschrift des Patienten, die vollständige Krankheitsbezeichnung (Diagnose), Tag der Feststellung und Tag des Beginns der Arbeitsunfähigkeit. Hierfür kann dieser Vordruck verwendet werden.

Wird eine Arbeitsunfähigkeit nicht innerhalb der in Absatz 1 aufgeführten Frist angemeldet, so gilt als erster Leistungstag der Zugangstag der Anmeldebescheinigung.

Bei fortdauernder Arbeitsunfähigkeit ist diese vom Arzt wöchentlich mit diesem Vordruck bescheinigen zu lassen und nachzuweisen. Wird dieser Nachweis nicht wöchentlich oder verspätet eingesandt, so gilt die Bescheinigung nur fürdie Woche vor dem Zugang, wenn in dieser Zeit noch Arbeitsunfähigkeit bestand.

Während eines Krankenhausaufenthaltes ist der wöchentliche Nachweis nicht erforderlich.

Bitte beachten Sie, dass bei Fristversäumnis unsere Leistungspflicht ganz oder teilweise entfällt.

Bitte beachten Sie auch die Rückseite

Seite 1 von 2



Ärztliche Bescheinigung

KLF-030 01.18

Versicherungsnummer							

Vom Mitglied auszufüllen!

Name und Anschrift des Mitglieds (Zahlungsempfänger)				
Überweisung auf das folgende Konto: IBAN D E				
Name des Geldinstituts Bei fehlenden oder unvollständigen Angaben wird das Krankentagegeld mit Zahlungsanweisung unter A	Abzug der Gebühren	Konto-Inhab (mindestens 4,6		
Bitte stets beantworten				
Beruf und ausgeübte Tätigkeit Arbeitnehmer Beamter selbständig arbeitslos Fallo Sio Arbeitnehmer eindt Refinder Sio sieh in Alterstellzeit? Refinder Sio sieh in Alterstellzeit?	io in aktivor ooit	1		
	a, in aktiver seit			
□ j	a, in passiver seit			
2. Meine berufliche Tätigkeit habe ich und wieder aufgenommen am		noch nic	ht wieder aufgenommen.	
3. Welche Ansprüche haben Sie für die derzeitige Arbeitsunfähigkeit bei einer anderen	Versicherung?			
a) Versicherungsansprüche bei einer gesetzlichen Kranken- oder Ersatzkasse	☐ nein ☐	□ ja, bei ∟		
b) Ambulante oder stationäre Kostenversicherung bei einer privaten Krankenversicheru	ng 🗆 nein 🛚	□ ja, bei ∟		
c) Krankengeld bei einer gesetzl. Krankenkasse	☐ nein ☐	□ ja, bei 🔃		EUR pro Tag
d) Krankentagegeld bei einer Krankenversicherung	☐ nein ☐	□ ja, bei 📖		EUR pro Tag
		a, ab dem		
e) Übergangsgeld, z.B. von der Rentenversicherung/Verletztengeld	nein [☐ ja, bei ☐		EUR pro Tag
f)Rentenbezug	☐ nein ☐	□ ja, seit 🔃		
g)Rentenantrag	nein [□ ja, am ∟		
Art der bezogenen/beantragten Rente:	☐ Erwerbsu	ınfähgkeits-	Berufsunfähigkeits-	Altersrente
Bei Rückfragen bin ich derzeit telefonisch unter	zu erreichen.			
Von den wichtigen Hinweisen auf der Vorderseite habe ich Kenntnis genommen. Ich bes bekannt, dass bei wissentlich falschen Angaben kein Leistungsanspruch besteht. Für den Fall, dass eine Auszahlung an eine andere Person gewünscht ist, dient meine Unt	erschrift als Einve	· ·	0 0	ı haben. Es ist mi
Ort Datum Unt	erschrift des Mitalie	ds		
Hinweise / Bemerkungen für uniVersa:				

Seite 2 von 2