

Anschrift Ihrer Krankenkasse bitte!

Eigene Anschrift bitte!

Vor – und Zuname

Strasse/ Hausnummer

PLZ und Stadt

Datum: _____

Eilige Anfrage zu meinem Versicherungsverlauf

Meine Versicherungsnr.: _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich benötige meinen Versicherungsverlauf seit Beginn meiner Mitgliedschaft in Ihrer Krankenkasse. Welche Diagnosen haben Sie vor mir wann dokumentiert?

Die Daten werde ich der Gutachtenstelle Prof.Dr.med.Olivier in Cloppenburg vorlegen. Aus dem Versicherungsverlauf sollten die dokumentierten Diagnosen mit ICD-Verschlüsselung , evtl. auch die festgestellten Arbeitsunfähigkeitszeiten und die Namen der Behandler hervorgehen.

Falls ich den Krankenversicherer in der Vergangenheit gewechselt haben sollte, würde ich Sie höflich bitten, mich darauf hinzuweisen, sodaß ich auch hier nach dem Versicherungsverlauf fragen kann oder haben Sie auch darauf Zugriff?

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift d.Versicherten