
Versichertenaukunft für den ambulanten und stationären Bereich

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Antrag auf Versichertenaukunft gem. **§305 Abs. 1 SGB V**.

Dies soll so ausführlich und über den längst möglichen Zeitpunkt erstellt werden.
Wenn möglich mit Arzneimitteldaten, Zeiten der Arbeitsunfähigkeit inkl. Diagnosen,
Heil und Hilfsmitteln, stationären und ambulanten Behandlungen inkl. Diagnosen.

Anbei meine Mitgliedsdaten:

Versichertennummer:

Vorname, Name:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort

Bitte schicken Sie mir die von mir gewünschten Aufstellungen so bald als möglich zu.

Mit freundlichen Grüßen
