

# Erhebungsbogen für Auslandserkrankungen

Name, Vorname des Versicherten \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Versichertennummer \_\_\_\_\_

Art der Erkrankung (Diagnose) \_\_\_\_\_

Wurde die europäische Krankenversicherungskarte (EHIC)/der Auslandskrankenschein benutzt?  ja  nein

Land \_\_\_\_\_

Zusatzversicherung  ja: \_\_\_\_\_  nein

Name des Versicherungsunternehmens \_\_\_\_\_

Im Falle einer Zusatzversicherung bei der Barmenia Krankenversicherung a.G. stimme ich einer Weiterleitung an die Barmenia Krankenversicherung a.G. zu.

Folgende Leistungen wurden in Anspruch genommen	Vom Versicherten auszufüllen
<b>1. Ärztliche Behandlung</b>	<b>Tag der Behandlung und Behandlungsart</b>
Untersuchung, Beratung , Uhrzeit	
Eingehende vollständige körperliche Untersuchung (auszufüllen, wenn über die allgemeine Untersuchung u. Beratung hinaus ein Befund über den körperlichen Gesamtzustand des Patienten erhoben wurde)	
Besuch des Arztes (auszufüllen, wenn der Arzt Sie aufgesucht hat, bitte Uhrzeit angeben)	
Anlegen eines fixierenden Verbandes (auszufüllen, wenn Ihnen ein unelastischer Verband - bspw. Gipsverband - angelegt wurde; bitte genaue Körperregion angeben)	
Blutentnahmen	
Laboruntersuchung (bspw. Blutzucker, Blutbild; bitte angeben, um welche Leistung es sich handelte)	
Injektionen	
Infusionen (Dauer der Infusion bitte angeben)	
Wundversorgung (auszufüllen, wenn eine Wunde genäht oder geklammert werden musste; bitte angeben, ob ein Fremdkörper zu entfernen war)	
Röntgenaufnahmen (bitte Körperregion angeben)	
Ultraschall (Sonographie) (bitte Körperregion angeben)	
sonstige ärztl. Leistungen (bspw. EKG; bitte angeben, um welche Leistung es sich handelte)	
Rechnungsbetrag (bitte Rechnung beifügen) _____	

