



Erklärung zum Versicherungsstatus

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der/des Sorgeberechtigten (Vater und Mutter):

Zum Zeitpunkt der heutigen Untersuchung liegt für unser/mein Kind noch kein Versicherungsnachweis vor. Wir/Ich gehen davon aus, dass ein Anspruch auf Familienversicherung über eine gesetzliche Krankenkasse besteht.

Wir bestätigen/Ich bestätige mit unserer/meiner Unterschrift die folgenden Punkte:

- Wir werden/Ich werde unser/mein Kind schnellstmöglich bei einer gesetzlichen Krankenversicherung anmelden.
- Wir werden/Ich werde den Versicherungsnachweis unaufgefordert in der Praxis nachreichen.
- Uns/Mir ist bekannt, dass die heute erbrachten ärztlichen Leistungen bei fehlender Versicherung ggf. nach der amtlichen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) privat in Rechnung gestellt werden können.
- Unser Kind wird voraussichtlich familienversichert über:

Name des versicherten Elternteils: _____

Geburtsdatum des versicherten Elternteils: _____

Gesetzliche Krankenkasse: _____

Versicherungsnummer des Elternteils: _____

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten