

Persönliche Angaben

Anrede Herr Frau

Vorname Name

Strasse / Nr.

Plz / Wohnort

Telefon P:

 G:

 N:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Krankenkasse:

Krankenkasse

	Allgemeines	JA	NEIN
1	Arbeitstätig >8h / Woche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	Für Frauen: Schwanger, oder demnächst geplant?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	Weitere Familienmitglieder	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	Gegenwärtig Gesund und voll arbeitsfähig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Spital-Zusatzversicherung:	Wohnkanton	ganze CH	Welt
5	Allgemeine Abteilung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	Halbprivate Abteilung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	Private Abteilung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ambulante Zusatzversicherung:	unwichtig	erwünscht	zwingend
8	Nicht kassenpflichtige Medikamente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	Zahnbehandlungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	Zahnstellungskorrekturen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11	Behandlung durch nichtärztliche Psychotherapeuten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12	Gesundheitsförderung (Fitness / Bäder etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13	Gesundheitsvorsorge (HIV-Test / Checkup etc.)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14	Impfungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15	Alternativmedizin / Naturheilmittel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16	Brillen und Kontaktlinsen für Erwachsene	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17	Haushaltshilfe	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18	Erholungskuren in der Schweiz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19	Ärztlich verordnete Badeskuren Schweiz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20	Ärztlich verordnete Badeskuren Ausland	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21	Transportkosten Inland / Ausland	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22	Rettungs-, Bergungs- und Suchkosten CH / Ausland	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23	Ambulante / Stationäre notfallmässige Leistungen im Ausland	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Mutterschaftsleistungen	unwichtig	erwünscht	zwingend
24	Erweiterte Leistungen bei Mutterschaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25	Freie Arztwahl / Spitalwahl	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bemerkungen

.....

.....

.....