

Meldung Mutterschaft gem. KVG Art. 15 u. 23b / KVV Art. 51

Patientin

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ /Ort: _____

Geb. Datum _____

*Veka-Nr. _____

* Versichertenkartennummer falls bekannt

Krankenversicherung

Liebe werdende Mutter

Die Leistungen im Zusammenhang mit der normal verlaufenden Mutterschaft sind ab Beginn der Schwangerschaft von Franchise und Selbstbehalt befreit.

Leistungen bei Krankheit, die ab der 13. Schwangerschaftswoche, während der Geburt und bis zehn Wochen nach der Geburt erbracht werden, sind ebenfalls von Franchise und Selbstbehalt befreit. **Eine Fehlgeburt vor der 13. Schwangerschaftswoche ist der Krankenversicherung deshalb mitzuteilen.**

Wir bitten Sie, das vorliegende Meldeformular bei Ihrer Krankenversicherung einzureichen.

Voraussichtlicher Geburtstermin: _____

Ultraschall gesichert

1. Tag der 13. SSW: _____

(Voraussichtlicher Geburtstermin minus 196 Tage)

Bemerkungen:

Ärztin / Arzt

Datum: _____

Unterschrift: _____

GLN: _____ ZSR: _____