

Patientenetikett

Angaben zur Krankenversicherung / Zusatzversicherung

Ich bin **privat** versichert

- Für die ambulante Behandlung Ja Nein
- Für den stationären Aufenthalt mit Chefarztbehandlung Ja Nein
 - 1 Bett Zimmer
 - 2 Bett Zimmer

Bei der _____ Krankenversicherung.

Ich bin **gesetzlich** versichert

- Ich bin für den stationären Bereich privat Zusatzversichert Ja Nein
 - mit Chefarztbehandlung Ja Nein
 - 1 Bett Zimmer
 - 2 Bett Zimmer

Bei der _____ Krankenversicherung.

Datum _____

Unterschrift _____