

Persönliche Angaben

Anrede Herr Frau

Vorname Name

Strasse / Nr.

Plz / Wohnort

Telefon P:

G:

N:

Geburtsdatum:

Nationalität:

Krankenkasse:

Krankenkasse

i 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"/>

i 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"/>

i 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 Badekuren Schweiz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20 Ärztlich verordnete Badekuren 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"/>

i 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

.....

.....

.....