Ihr Weg zum Krankentagegeld

Antrag zur Auszahlung von Krankentagegeld

central
Gesundheit bewegt uns.

Ihre persönlichen Daten

(Bitte füllen Sie diese Spalten selber aus)

Name/Anschrift	Ihre genaue berufliche Tätigkeit _____
	Arbeitnehmer: ☐ arbeitslos seit: _____ Selbstständig: ☐ Gewerbe abgemeldet, Tätigkeit aufgegeben am: _____
Vers.-Nummer:	Geburtsdatum:

Bescheinigung über Ihre Arbeitsunfähigkeit

(Bitte lassen Sie diese Felder vollständig von Ihrem behandelnden Arzt ausfüllen)

Behandlungsbeginn:	Diagnosen (ICD10):
Arbeitsunfähigkeit besteht seit:	
Besteht ein ursächlicher Zusammenhang mit einer früheren Arbeitsunfähigkeit? (wenn ja, bitte genauen Zeitraum und Diagnosen angeben)	
Fand eine stationäre Behandlung statt?	von bis

Behandlungsdatum/ Arzttermin (siehe 1+3)	**Prozentuale Angabe/ von/bis – Angabe** (siehe 2)	Datum der Bescheinigung	Unterschrift und Stempel des Arztes
	zu % von bis		
	zu % von bis		
	zu % von bis		
	zu % von bis		
nicht mehr arbeitsunfähig ab: _____			

Bitte senden Sie das Formular zurück bis:

Wichtige Informationen für Sie:

1. Bitte suchen Sie **mindestens alle 14 Tage** einmal Ihren **Arzt** auf und lassen Sie die Daten auf **diesem Formular** in der **Spalte „Behandlungsdatum/Arzttermin“** vermerken.
2. Als arbeitsunfähig gelten Sie, wenn Sie Ihre berufliche Tätigkeit nach medizinischem Befund vorübergehend in keiner Weise ausüben können. Für selbstständig oder freiberuflich Tätige gilt: Sie können auch nicht mitarbeitend, leitend oder aufsichtsführend tätig sein. **Nur dann liegt eine Arbeitsunfähigkeit zu 100 % vor.**
3. Ihr **Krankentagegeld** wird immer bis **zum letzten nachgewiesenen „Behandlungsdatum/Arzttermin“ gezahlt.** Etwaige **Attestkosten tragen Sie** als Patient.

LE 013 06.11 470

Central Krankenversicherung AG
LeistungsService LS10

50593 Köln