

Arztbericht Annullierungskosten-Versicherung

1a Anamnese mit Datum der ersten Arztkonsultation

1b Objektive Befunde

1c Diagnosen, welche die Reiseunfähigkeit begründen mit Datum der Diagnose-Stellung (bei Schwangerschaft bitte zusätzlich den voraussichtlichen Geburtstermin angeben)

1d Ab wann bestand die Reiseunfähigkeit?

1e Bestand zum Zeitpunkt der Buchung Reisefähigkeit? Ja Nein

2a Wurden Medikamente verschrieben? Ja Nein

Wenn ja, welche?

2b Wurden weitere Behandlungen oder Nachkontrollen angeordnet? Ja Nein

Wenn ja, bitte Daten angeben

2c Erfolgte eine Operation? Ja Nein

Wenn ja, Datum der Operation Datum der Terminfestlegung

War es ein Wahleingriff? Ja Nein

2d Andere Therapien/Massnahmen?

3a War ein Spital-/Klinikaufenthalt erforderlich? Ja Nein

Wenn ja, wo? von bis

3b War der Patient arbeitsunfähig? Ja Nein

Wenn ja, von bis %

Wenn nein, Begründung

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes

Stempel des Arztes