



100% Leistung für Ihr Vertrauen

Besser erst zum Hausarzt Ihr Hausarzttarif bei der NÜRNBERGER Krankenversicherung übernimmt Kosten für ärztliche Leistungen zu 100 %, wenn Sie bei gesundheitlichen Beschwerden zuerst Ihren Hausarzt aufsuchen.

Zu den Hausärzten zählen:

- Allgemeinärzte
- Praktische Ärzte
- Internisten, die als Hausärzte praktizieren
- Fachärzte für Frauenheilkunde
- Fachärzte für Augenheilkunde
- Kinderärzte
- Not- und Bereitschaftsärzte

Vom Hausarzt zum Facharzt

Werden Sie von Ihrem Hausarzt an einen Facharzt überwiesen, legen Sie ihm einfach beigefügtes Formular vor. Damit bestätigt Ihr Hausarzt, dass er erstbehandelnder Arzt ist. Reichen Sie uns diese Bescheinigung zusammen mit der Rechnung des Facharztes ein.

Selbstverständlich können Sie weiterhin direkt den Facharzt aufsuchen. Dann werden Ihnen alle Rechnungsbeträge im tariflichen Umfang zu 75 % erstattet. Die freie Arztwahl ist nicht eingeschränkt.

Bonuskarte für Zahnarztbesuch

Im hinteren Teil dieses Überweisungsscheckhefts finden Sie außerdem eine Bonuskarte für Zahnarztbesuche. Legen Sie diese bei der jährlichen Vorsorgeuntersuchung vor. Denn mit dem Nachweis der regelmäßigen Prophylaxe können Sie später bei Zahnersatz Geld sparen.

Persönliche Daten des Versicherten

Familienname _____ Vorname _____
 Geburtsdatum _____ Status _____
 Kassen-Nr. _____ Versicherungs-Nr. _____
 Vertragsarzt-Nr. _____ VK gültig bis _____
 Datum _____

Überweisung zum Facharzt durch Hausarzt

Quartal

Unfall
 Unfallfolgen AU bis

Überweisung an

Ausführung von Auftragsleistungen Konsiliaruntersuchung Mit-/Weiterbehandlung

Auftrag (bitte auch wichtige Befunde/Medikation angeben)/**Diagnose/Verdacht**

Bemerkungen/Sonstiges

Stempel des Hausarztes/Unterschrift

Stempel des Facharztes/Unterschrift

Datum des Behandlungsbeginns



Bonuskarte

Nachweis von Zahnvorsorgeuntersuchungen

Familienname _____

Versicherungs-Nr. _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift

Datum

Individualprophylaxe

Zahnärztliche
Untersuchung

Stempel des Zahnarztes/Unterschrift