Zukunft machen wir aus Tradition.

Die Stuttgarter
Der Vorsorgeversicherer

R43

Unfall-Krankenhaus-Tagegeld

Unfall-Schaden
Unfall-Akte-Nr.: _____

Sehr geehrter Versicherter,

lassen Sie bitte die Dauer des stationären Krankenhausaufenthaltes **nach der Entlassung** vom behandelnden Krankenhausarzt auf diesem Vordruck bestätigen. Sofern die stationäre Behandlung länger andauert, reichen Sie den Nachweis schon **nach einem Monat** ein; wir stellen Ihnen dann weitere Vordrucke zur Verfügung.

Freundliche Grüße
Ihre HUS-Schadensabteilung

Bescheinigung über stationäre Krankenhausbehandlung wegen eines Unfalls

Name: _____ **Vorname:** _____ **geboren am:** _____

Anschrift: _____

erlitt am _____ **einen** ☐ **Arbeitsunfall (SGB VII)**

☐ **Freizeitunfall**
(Zutreffendes ankreuzen)

und war deswegen hier in **stationärer** Behandlung.

Kostenträger der Behandlung: _____
(Krankenkasse, Berufsgenossenschaft)

Aufnahmetag: _____ Entlassungstag: _____

Beurlaubung bzw. Unterbrechung: _____

Der Krankenhausaufenthalt ist beendet Ja ☐ Nein ☐

Nochmalige stationäre Behandlung ist vorgesehen Ja ☐ Nein ☐

Behandelte Gesundheitsschäden bzw. Diagnose: _____

_____

_____

Inwieweit sind diese Gesundheitsschäden auf den angegebenen Unfall zurückzuführen?

Ganz ☐ **Teilweise** ☐ **Überhaupt nicht** ☐

Folgende **unfallunabhängige** Gesundheitsschäden wurden mitbehandelt:

_____

_____

Dadurch wurde die stationäre Behandlung verlängert Ja ☐ um _____ Tage Nein ☐

Ort, Datum	Stempel des Krankenhauses	Unterschrift des behandelnden Arztes

Drucken | Alles löschen

Stuttgarter Versicherung AG
Rotebühlstraße 120, 70197 Stuttgart | Postanschrift: 70135 Stuttgart | Telefon +49 711 665-63 | Fax +49 711 665-1516
www.stuttgarter.de | info@stuttgarter.de | USt-IdNr.: DE 147 802 293 | Sitz: Stuttgart | Registergericht: Stuttgart HRB 21035
Landesbank Baden-Württemberg | IBAN: DE13 6005 0101 0001 3720 81 | BIC: SOLADEST600
Vorstand: Dr. Guido Bader (V.), Ralf Berndt, Michael Krebbers | Vorsitzender des Aufsichtsrates: Anton Wittl