## Patientenfragebogen KV-Versicherungsstatus Drittstaatler/innen

Campus:	lation:	Berrager/in (So	ziaidienst):	Datum:
□ CVK □ CCM □ CBF _				
		Tel.App.:		
für Name, Vorname:				
Geburtsdatum:		Geburtsort:		
Familienstand:				
Staatsangehörigkeit:				
Letztes Wohnortland:				
Anschrift in Deutschland:				
Anschrift im letzten Wohnortland:				
Telefon:				
Email:				
Aktueller Aufenthalt in Deutschland	seit:	bis	s voraussich	ntlich:
Gibt es aktuell eine/n gesetzlich bestellte/n Betreuer/in? (soweit bekannt bitte Kontaktdaten der/des Betreuer/s/in angeben)	☐ nein ☐ ja, Frau / Herr  Name  Tel.  Email			
Gibt es einen Angehörigen oder Bekannten, mit dem wir zur Unter- stützung der KV- Fragen Kontakt aufnehmen dürfen? (soweit bekannt bitte Kontaktdaten angeben)	nein ja, mein/e Name Tel. Email			

Haben Sie einen Pass?  Wenn ja, Kopien von den relevanten Seiten fertigen incl. der Seiten mit den Ein- und Ausreisestempeln.	□ ja	☐ nein	
Haben Sie einen Aufenthaltstitel?  Wenn ja, Kopie fertigen von allen Seiten.	□ja	nein	
Haben Sie eine Duldung / Aufenthaltsgestattung/Fiktionsbescheinigung?  Wenn ja, Kopien fertigen.	□ja	nein	
Haben / Hatten Sie ein Visum?  Wenn ja, Kopien fertigen.	☐ ja	nein	
wenn ja, Kopien letügen.		alles verneint wird, dann muss og gestellt werden.	
Wenn mit einem Schengen-Visum eingereist sind, bei welchem Versicherungsunternehmen wurde ggf. vor Reisebeginn eine Auslandsreiseversicherung abgeschlossen?	bei: Reiseversicherungstarif, falls bekannt:		
Wurde bei Ihnen schon eine Schwerbehinderung festgestellt?	nein beantragt am		
Wenn ja, wann, von welchem Amt, Höhe des GdB (mind. 50), ggf. Befristung?	☐ ja, ab		
Die Fragen nach der Schwerbehinderung und ggf. den Eltern (s.u.) dienen für einen evtl. Beitritt als schwerbehinderter Mensch gem. § 9 (1) Nr. 4 SGB V.	ggf. befristet bis		
	GdB		
	prüfende / ausstellende Behörde		
Waren Sie schon einmal in Deutschland krankenversichert?	☐ nein	□ ja	
Wenn nein, dann weiter bei "Noch nie in D. versichert gewesen", wenn ja, unten weiter bei "Wenn zuletzt GKV versichert"			
Noch nie in Deutschland versichert gew	esen		
Waren Sie im Heimatland krankenversichert?	nein ja, bis ca	ı.:	
Wenn ja, wissen Sie, was das für eine Versicherung war?	üb	eine Arbeit er eine Rente über eine Familienvers. s:	

Wenn ja, bei welcher KK (Name und Anschrift, falls bekannt)?	Name der Kasse  Regionale Geschäftsstelle  Anschrift		
Wovon haben Sie bislang Ihren Lebens- unterhalt bestritten?			
Gab es eine Haftzeit?	nein ja, von bis in JVA:		
Haben Sie schon mal Alg II bezogen?  (ggf. hat das Jobcenter keine Meldung zur Krankenkasse vorgenommen)	☐ nein ☐ ja, bei Jobcenter:		
Es gibt eine KV in Deutschland			
In welchem Versicherungssystem waren Sie in D. zuletzt versichert (egal, wie lange das zeitlich her ist)?	☐ GKV ☐ PKV		
* Wenn zuletzt GKV versichert			
Letzte Krankenkasse? (auch wenn das sehr lange zurück liegt. Es zählt die letzte gesetzliche KK, auch wenn zwischendurch z.B. Haftzeiten lagen.)	Name der KK  Bundesland der letzten KK		
Bis wann waren Sie (ungefähr) versichert?	bis:		
Worüber erfolgte die Anmeldung zur Versicherung?	☐ Arbeit, Ausbildung ☐ Studium ☐ Jobcenter ☐ Rente ☐ Familienversicherung		

Leben Ihre Eltern (bzw. eines Ihrer Elternteile) noch?	☐ nein	☐ ja
Angaben zur Mutter:		
Angaben zu den Eltern/einem Elternteil nur, wenn	Name	
noch lebend oder innerhalb der letzten zwei Jahre verstorben	Vorname	
verstorben	GebDat.	
	Straße/Nr.	
	PLZ - Ort	
	Land	
	Krankenkasse	
Angaben zum Vater:	Name	
Angaben zu den Eltern/einem Elternteil nur, wenn noch lebend oder innerhalb der letzten zwei Jahre	Vorname	
<u>verstorben</u>	GebDat.	
	Straße/Nr.	
	PLZ - Ort	
	Land	
	Krankenkasse	
*Wenn zuletzt PKV versichert		
Bei welcher Privatkasse waren Sie zuletzt		
versichert?	Versicherungsunternehmen	
	VersNr. falls bekannt	
Bis wann ungefähr?	bis:	
Warum wurde die Versicherung beendet? Sofern nur eine PKV-Zuordnung infrage kommt, muss möglichst schnell ein PKV-Antrag im Basistarif gestellt werden. Das Unternehmen kann frei gewählt werden, es muss nicht der letzte Versicherer sein. Beginn PKV nie rückwirkend, sondern frühestens ab Antragseingang beim privaten Versicherungsunternehmen.		
Zu welchem neuen PKV-Versicherer möchten Sie ggf. wechseln?		