Zur Helsana-Gruppe gehören Helsana Versicherungen AG, Helsana Zusatzversicherungen AG und Helsana Unfall AG.

Helsana

Taggeldkarte für Einzel-Taggeldversicherte

inkl. Kollektiv-Versicherte mit festen Lohnsummen

Vertrags-Nr. _____

Versicherten-Nr. _____

Versicherte Person	Name, Vorname und Adresse mit Postleitzahl	Geburtsdatum	AHV-Nr. (13-stellig)
		Nationalität	Telefon
	☐ männlich ☐ weiblich	Sprache	

Hinweise für die versicherte Person

Diese Taggeldkarte bleibt beim Patienten. Er hat diese bei jedem Arztbesuch vorzuweisen und bei Wiederaufnahme der Arbeit unverzüglich der Helsana abzugeben.
Bei länger dauernder Arbeitsunfähigkeit ist der Helsana jeweils am Ende des Monats eine Kopie der Taggeldkarte vorzulegen, damit eine monatliche Abrechnung vorgenommen werden kann. Diese Taggeldkarte gilt nicht als Anerkennung einer Leistungspflicht.

Eintragungen des Arztes

☐ Krankheit ☐ Unfall

*1 Zumutbare Arbeitsintensität in % der üblichen Tätigkeit
*2 Zumutbare Anwesenheitsdauer im Betrieb in Stunden

Datum des erfolgten Besuches	Arbeitsunfähigkeit Grad	Gültig ab	Gültig bis	nächste Beurteilung der Arbeitsunfähigkeit am	Zumutbare Arbeitsintensität *1	Zumutbare Anwesenheitsdauer *2	Unterschrift des Arztes

Stempel Arzt

Bemerkungen

HEL-00328-de-1217-0008-39807

Geht an: Helsana Versicherungen AG