

## Meldung Mutterschaft gemäss KVG 64 / KVV 105

### Patientin

Name:   
Vorname:   
Strasse:   
PLZ/Ort:    
Geb.Datum:   
\* Veka-Nr.:

\* Versichertenkartennummer falls bekannt

### Versicherung

Liebe werdende Mutter

Seit dem 1. März 2014 haben Sie das Recht, dass die Krankenkasse neu auch für Leistungen bei Krankheit, die ab der 13. Schwangerschaftswoche, während der Geburt und bis acht Wochen nach der Geburt erbracht werden, keine Franchise und Selbstbehalt erhebt. Die Leistungen im Zusammenhang mit der normal verlaufenden Mutterschaft sind schon ab Beginn der Schwangerschaft von Franchise und Selbstbehalt befreit.

Das vorliegende Meldeformular können Sie Ihrer Krankenversicherung einreichen.

**Voraussichtlicher Geburtstermin:**

Ultraschall gesichert

**1. Tag der 13. Schwangerschaftswoche:**

(Voraussichtlicher Geburtstermin minus 196 Tage)

### Bemerkungen:

### Ärztin/Arzt

Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

*bei elektronischer Einsendung nicht erforderlich*

GLN, ZSR: