

# Zusatzklärung zum Krankenversicherungsantrag



## Hauterkrankungen

Barmenia  
Krankenversicherung AG

Barmenia-Allee 1  
42119 Wuppertal

Antrag vom:

---

Anschrift:

---

Name, Vorname  
des Antragstellers:

---

Person:

---

Vers.-Nr.:

---

1. Wie wurde die Erkrankung ärztlicherseits bezeichnet?  
(z. B. Ekzem, Neurodermitis, Schuppenflechte)

---

5. Wie wurde behandelt?  
(z. B. Medikamente, Salben – welche? -, Bestrahlungen)

---

2. An welchen Körperstellen ist die Hauterkrankung  
aufgetreten?

---

6. Bestehen jetzt noch Beschwerden?

nein - Seit wann nicht mehr?

ja - Welche?

---

3. In welchem Umfang (Größe der Flächen)?

---

7. Welche Behandlungen sind geplant bzw. erforderlich?

4. Von wann bis wann und wie oft wurde behandelt?

---

8. Welcher Arzt kann Auskunft geben?

---

**Hat sich der Gesundheitszustand der zu versichernden Person(en) seit der Antragstellung geändert?  
Wenn ja, geben Sie bitte Einzelheiten an.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

---