

Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Hinterbliebenenrente:

Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten

zu Ziffer 9 Ärztliche Behandlung

**Ärztliche Unterlagen soweit
vorhanden bitte beifügen**

9.1 ambulante Behandlung	
Arzt (Name, Vorname, Fachrichtung)	
genaue Anschrift	
Telefonnummer	
Behandlung wegen	
in Behandlung seit	wann zuletzt
Arzt (Name, Vorname, Fachrichtung)	
genaue Anschrift	
Telefonnummer	
Behandlung wegen	
in Behandlung seit	wann zuletzt
Arzt (Name, Vorname, Fachrichtung)	
genaue Anschrift	
Telefonnummer	
Behandlung wegen	
in Behandlung seit	wann zuletzt



Versicherungsnummer

Kennzeichen
(soweit bekannt)

Bei Antrag auf Hinterbliebenenrente:

Versicherungsnummer der / des verstorbenen Versicherten

9.2 stationäre Krankenhausbehandlung

Name des Krankenhauses

genaue Anschrift

Abteilung, Station

Behandlung wegen

vom - bis

Name des Krankenhauses

genaue Anschrift

Abteilung, Station

Behandlung wegen

vom - bis

Name des Krankenhauses

genaue Anschrift

Abteilung, Station

Behandlung wegen

vom - bis

