

Sozialversicherung
Versicherungs-Ausweis

Ausstellungstag: 3. Jan. 1953

Versicherungs-Ausweis

(Nur gültig in Verbindung mit Personal-Ausweis Nr. 71388384
gedruckte Nummer

für

Gronau
Name

Klaus
Vorname

Mädchenname

10.3.1937 Berlin
Geburtstag und -ort

Klaus Gronau
Unterschrift des Ausweisinhabers

VERSICHERUNGSANSTALT BERLIN

Bezirksverwaltungsstelle 4

Berlin N 58, Pappelallee 78/79

Stempel der Ausgabestelle

Krimm
Unterschrift des Ausstellers

Versicherungsverhältnis

Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; b. Selbständigen des Finanzamtes	Genauere Bezeichnung der Tätigkeit	Beitragspflichtiger Gesamt- arbeitsverdienst d. Beschäftigt. Einkommen aus selbst. Tätigk. Grundbetrag bei Landwirten Jahresverd. b. unständ. Beschäftigt. *) (DM Tausend in Worten)	Ende der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen und un- ständig Beschäftigten des Finanzamtes
VEB LEBENSMITTEL Berlin NO 55, Großwalder Str. 157	5.1.53		Lebensmittelherstellung	55 DM. 644 71	31.12.53	
VEB LEBENSMITTEL Berlin-Prenzlauer Berg Gehälsstelle n N 58, Pappelallee 78/79	1.1.54			961.87	31.12.54	
VEB LEBENSMITTEL Berlin-Prenzlauer Berg Gehälsstelle Berlin O 34	1.1.55		Fachwerkstättenherstellung	Einkaufsmittel 544.58	8.8.55	
VEB LEBENSMITTEL Berlin O 34 Stalinallee 231	13.12.55		Maschinelle Extraktion	283.69	1.1.56	
VEB LEBENSMITTEL Berlin O 34 Stalinallee 231 Postanschrift: O 34, Stalinallee 231 Kuf: 53 02 71	12.3.1956		Transportarbeiten	-190.26	31.3.56	
VEB LEBENSMITTEL Berlin O 34, Grünberger Str. 55	5.8.1956		Verpackung	669.06	30.7.56	
VEB Holzveredelung Berlin-Karlshorst Blockdammweg 62-68	13.8.56		Arbeitskraft	Einkaufsmittel 596.13	31.12.1956	
VEB Holzveredelung Berlin-Karlshorst Blockdammweg 62-68	7.1.57		Arbeitskraft			

*) Eintragung erfolgt beim Ausscheiden aus dem Betrieb, mindestens jedoch am Ende jedes Kalenderjahres.

Heil

behandlung

Beginn der Behandlung	Diagnose (Schlüssel)	Arbeitsunfähigkeit, stationäre Behandlung		Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik, Facharzt, Krankenhaus, Heilstätte)
		Beginn	Ende	
3.1.53	511 K			
4.5.53	414 K			
18.8.53	424 K	18.8.53		
10.53	392 K	23.11.53	18.12.53	
3.10.53	513			
19. Feb	424 K	15.3.54	4.4.54	
2. April 1954	414 K	12.4.54	25.4.54	
2.6.4.54	513			
2.7.54	424 K	4.8.54	17.8.54	
7.9.54	542 K	7.9.54		
4. Jan 1955	522 K	3.1.55	9.1.55	
11.55	953 K	18.3.55	27.3.55	

Ende der Behandlung	Unterschrift und Stempel des Arztes, der Poliklinik oder der stationären Behandlungsstelle	Eintragung durch die Sozialversicherung bzw. den Betrieb (mit Unterschrift)*)
	Max Mayerhoff/Z	
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	
	Karl Apfeld/Z	
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	E 1.25
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	E 1.25
	Karl Apfeld/Z	
17.8.54	9704 Dr. Ono Holzky/pr.	E 1.75
	9704 Dr. Ono Holzky/pr.	E 1.75
	4852 Dr. W. Pochert/pr.	E 1.75
	8322 Dr. A. Friedrich/F	

*) Höhe der tägl. Barleistungen der Sozialversicherung und Angabe, ob Betriebsunfall = BU, Berufskrankheit = BK oder Quarantäne = Q vorliegt

Heil

Diagnose (Schlüssel)	Arbeitsunfähigkeit, stationäre Behandlung		Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik, Facharzt, Krankenhaus, Heilstätte)
	Beginn	Ende	
5324	18.5.55	18.5.55	
5324	30.7.55	2.8.55	
416K			
21K 926K 639K	29.3.	6.5.	
414K	29.10.	29.10.56	
212K	29.11.	9.12.56	
511K 511K 513			
621 939 936	1/2 11/5	19/10.3.	

Nr. 16

Versicherungsanstalt
Der Unfallart

behandlung

Ende der Behandlung	Unterschrift und Stempel des Arztes, der Poliklinik oder der stationären Behandlungsstelle	Eintragung durch die Sozialversicherung bzw. den Betrieb (mit Unterschrift)*)
	4852 Dr. W. Pocher	
	4852 Dr. W. Pocher	4.50
	9704 Dr. Otto Holzky/pr.	
	9704 Dr. Otto Holzky/pr.	5. - 10. - 56 E. Pöschel
	9704 Dr. Otto Holzky/pr.	
	9704 Dr. Otto Holzky/pr.	16.5. - E. Pöschel
	9704 Dr. Otto Holzky/pr.	16.5. - E. Pöschel
	Karl Apfeld/Z	
	Karl Apfeld/Z	
	4763 Dr. W. Naumann/pr.	
	9134 Poliklin. Osk. Ziehen-Krks./O	

*) Höhe der tägl. Barleistungen der Sozialversicherung und Angabe, ob
Betriebsunfall = BU, Berufskrankheit = BK oder Quarantäne = Q vorli

Heilbehandlung für Familienangehörige

1) Ehegatte / Lebenskamerad

Vor- und Zuname

geborene

Geburtstag und -ort

geb. am

2) Kind

geb. am

3) Kind

geb. am

4) Kind

geb. am

5) Kind

geb. am

6) Kind

geb. am

7) Kind

geb. am

8) Kind

geb. am

9) Kind

geb. am

10) Kind

Besondere Vermerke:

56-0540

Versicherungsausweis für Familienangehörige ausgestellt am:

Es besteht freie Arztwahl!

Zur Verfügung stehen

die Polikliniken und Ambulatorien mit ihren Einrichtungen, Fach- und Zahnärzten

oder

die freiberuflich tätigen Allgemeinärzte, Fach- und Zahnärzte.

Der behandelnde Arzt kann den Patienten zur Mit- oder Weiterbehandlung einem Facharzt überweisen.

Eine Veränderung in der ständigen ärztlichen Betreuung ist zu Beginn eines Vierteljahres und bei Wechsel des Wohnortes oder der Arbeitsstelle zulässig, ferner mit Zustimmung der Sozialversicherung oder des Bevollmächtigten bei berechtigten Beschwerden.

Die Behandlung erfolgt nur, wenn der Ausweis vorgelegt wird.

Krankengeld zahlt das Lohnbüro des Betriebes oder die zuständige Geschäftsstelle der Sozialversicherung. Der Anspruch auf Krankengeld muß unverzüglich angemeldet werden, sonst verfällt er.

Alle Änderungen, auch Betriebswechsel, sind durch das Lohnbüro im Betriebe oder durch die Geschäftsstelle der Sozialversicherung einzutragen.

Der Versicherungsausweis ist sorgfältig aufzubewahren!

Er wird für spätere Rentenansprüche gebraucht!

Werner 0667/1/26.7.55

Stamm 1109091

201