

ANTRAG AUF PFLEGELEISTUNGEN/ EINSTUFUNG IN DEN PFLEGEGRAD



PflegeSenior

.....
Name der Pflegekasse

.....
Straße, Hausnummer bzw. Postfach

.....
PLZ, Ort

.....
Name, Vorname des Versicherten

.....
Straße, Hausnummer bzw. Postfach

.....
PLZ, Ort

.....
Geburtsdatum

.....
Versichertennummer

ANTRAG AUF PFLEGELEISTUNGEN/EINSTUFUNG IN DEN PFLEGEGRAD

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen aus der Pflegeversicherung und Einstufung in einen Pflegegrad. Zur Feststellung des Pflegegrades bitte ich um eine kurzfristige Begutachtung.

Ich bedanke mich im Voraus für eine zügige Bearbeitung meines Anliegens.

Mit freundlichen Grüßen,

.....
(Unterschrift des Pflegebedürftigen
bzw. des Bevollmächtigten)

.....
Ort, Datum

Seite 1 von 1