Diesen Brief direkt online ausfüllen
Druckfertig in 2 Minuten. Dieser Hinweis wird nicht mitgedruckt.
Ausfüllen · 2,99 €

[Vor- und Nachname]
[Straße und Hausnummer]
[PLZ und Ort]

[Name der Pflegekasse]
[Straße und Hausnummer der Pflegekasse]
[PLZ und Ort der Pflegekasse]

[Ort], [Datum]

Betreff: Antrag auf Versorgung mit einem Pflegehilfsmittel nach § 40 SGB XI für [Name der pflegebedürftigen Person], Versichertennummer [Versichertennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

für [Name der pflegebedürftigen Person], geboren am [Geburtsdatum], Pflegegrad [1 / 2 / 3 / 4 / 5], beantrage ich die Versorgung mit folgendem Pflegehilfsmittel: [Hilfsmittel, z. B. Pflegebett mit Aufrichter und Seitengittern / Hausnotrufsystem].

Es ist nötig, weil [Begründung: wobei es im Alltag hilft, z. B. sie den größten Teil des Tages liegt und beim Lagern und Waschen im Bett Hilfe braucht].

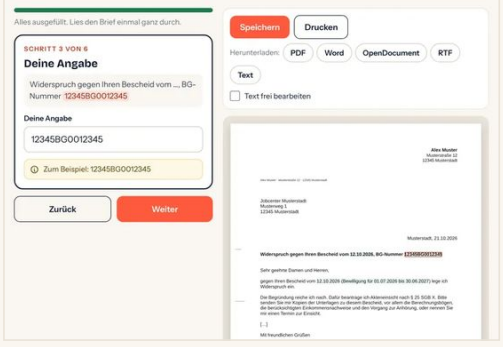
Das Hilfsmittel erleichtert die Pflege zu Hause und [Nutzen, z. B. ermöglicht eine selbständigere Lebensführung / lindert Beschwerden].

[Optional: Eine Empfehlung der Pflegefachperson [Name der Pflegefachperson] vom [Datum der Empfehlung] liegt bei. Nach § 40 Abs. 6 SGB XI wird die Notwendigkeit damit vermutet; eine ärztliche Verordnung ist nicht erforderlich.]

[Optional: Ein Kostenvoranschlag von [Name des Anbieters] liegt bei.]

Bitte entscheiden Sie innerhalb der Frist nach § 40 Abs. 7 SGB XI und teilen Sie mir mit, wer liefert. Ist die Krankenkasse zuständig, leiten Sie den Antrag bitte weiter (§ 16 Abs. 2 SGB I).

Mit freundlichen Grüßen
[Vor- und Nachname]



UNSERE ONLINE-SOFTWARE

Dein Brief. Druckfertig in 2 Minuten.

- Schritt für Schritt, mit Hinweis zu jedem Punkt
- Nach DIN 5008, passend für den Fensterumschlag
- Als PDF, Word, OpenDocument, RTF oder Text

Brief fertig ausfüllen · 2,99 €

Einmal 2,99 € für diesen Brief, kein Abo. Dieser Kasten wird nicht gedruckt.