

Absender:

Datum:

An: Name und Anschrift der Pflegekasse

Antrag auf einen Pflegegrad

Versicherungsnehmer:

Geburtsdatum:

Versichertennummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang dieses Schreibens. Ich bedanke mich im Voraus für eine zügige Bearbeitung meines Anliegens.

Mit freundlichen Grüßen