

BKK Pflegekasse firmus
28192 Bremen

Umstellungsantrag auf Leistungen der Pflegeversicherung ab dem _____

ambulante Pflege vollstationäre Pflege

Personalien			
Name, Vorname des Pflegebedürftigen	Krankenversicherungsnummer		
Anschrift des Pflegebedürftigen	Telefon		
Beantragt wird			
<input type="checkbox"/> Geldleistung (private Pflege)	<input type="checkbox"/> Sachleistung (Pflege durch Pflegedienst)	<input type="checkbox"/> Kombinationsleistung (Geld- und Sachleistung)	
<input type="checkbox"/> vollstationäre Pflege Aufnahmedatum: _____	→ Grund: <input type="checkbox"/> Fehlen einer Pflegeperson <input type="checkbox"/> Überforderung der Pflegeperson <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
Bankverbindung			
IBAN	BIC	Geldinstitut	Name des Kontoinhabers
Die Pflege wird durchgeführt von			
Name des Pflegedienstes / der Pflegeeinrichtung	Telefon		
Anschrift des Pflegedienstes / der Pflegeeinrichtung			
Name der Pflegeperson	Telefon		
Anschrift der Pflegeperson	Krankenkasse		
Ich erhalte bereits Pflegeleistungen			
<input type="checkbox"/> ja, von _____ Name und Anschrift (z.B. Sozialamt, Versorgungsamt, Berufsgenossenschaft, Beihilfestelle)			
Besteht nach beamtenrechtlichen Vorschriften bei Krankheit oder Pflege Anspruch auf Beihilfe			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____ (bitte Bescheinigung der Beihilfestelle beifügen)			
Der behandelnde Arzt ist			
Name des Hausarztes / Facharztes	Telefon		
Anschrift des Arztes			

Ich bin damit einverstanden, dass mein o.g. behandelnder Arzt vorhandene ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung zur Verfügung stellt, soweit sie für die Begutachtung der Pflegebedürftigkeit erforderlich sind. Falls Sie nicht damit einverstanden sind, streichen Sie diesen Abschnitt bitte durch. Sofern Sie die Einwilligung verweigern, kann dies zu Nachteilen bei der Leistungserbringung führen (§ 66 SGB I). Diese Daten werden nach § 60 SGB I i.V.m. § 94 SGB XI erhoben.

.....
Datum

.....
Unterschrift des Versicherten