

Antrag auf Umwandlung des Pflegegeldes in eine Pflegesachleistung nach § 36 SGB XI



Dieses Formular überreicht Ihnen Ihr
Gesundheitsdienstleister:

pro vita

damit es Ihnen besser geht.

Versicherter (Name, Vorname)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Versichertennummer

Telefon (Dies ist eine freiwillige Angabe.)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Umwandlung meines Pflegegeldes in eine Pflegesachleistung.

Die häusliche Pflege wird ab /seit _____ durch

pro **vita** - die mobile Krankenpflege, Karl-Marx-Allee 57, 10243 Berlin, tel 030 400 480 0

pro **vita** - Krankenpflege am Tierpark, Rummelsburger Str. 13, 10315 Berlin, tel 030 400 480 80

erbracht. Der Pflegevertrag wird Ihnen in den nächsten Tagen zugesendet.

Ich bitte um Überweisung des anteiligen Pflegegeldes auf das Konto:

Kontoinhaber (falls abweichend vom Pflegebedürftigen)

Kontonummer

Name des Geldinstitutes

Bankleitzahl

Vielen Dank für Ihre Bemühungen,
mit freundlichen Grüßen

Berlin, _____

Unterschrift des Versicherten