

Versichertennummer:

Antwort an:

Pronova BKK
67082 Ludwigshafen

Umstellung der Pflegeleistung - stationär

Vollstationäre Pflege in einem Pflegeheim

Name der Einrichtung: _____

Straße und Hausnummer: _____

Ort und Postleitzahl: _____

Heimaufnahme am: _____

Vollstationäre Pflege in einer Einrichtung der Hilfe für behinderte Menschen

Name der Einrichtung: _____

Straße und Hausnummer: _____

Ort und Postleitzahl: _____

Heimaufnahme am: _____

Die Pflege findet nur in der Einrichtung der Hilfe für behinderte Menschen statt.

An den Wochenenden oder in den Ferien findet die Pflege zusätzlich im ambulanten Bereich statt.

Datum

Unterschrift Pflegebedürftige*r oder Bevollmächtigte*r/Betreuer*in