BKK VICTORIA-D.A.S.
Postfach 10 15 36

40006 Düsseldorf

Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung

Name, Vorname des Pflegebedürftigen	Geburtsdatum	Versichertennummer
Anschrift		Telefon

☐ Sachleistung ☐ Geldleistung ☐ Kombinationsleistung** ☐ vollstationäre Pflege
☐ Pflege in vollstationären Einrichtungen der Behindertenhilfe ☐ Sachleistung – häusliche Pflegehilfe als Härtefall*

Bankleitzahl	Geldinstitut
Kontonummer	Kontoinhaber

* in besonders gelagerten Einzelfällen können im Rahmen der häuslichen Pflegehilfe Pflegebedürftigen der Pflegestufe III weitere Pflegeeinsätze (über 1.432 EUR hinaus) bis zu einem Gesamtwert von 1.918 EUR gewährt werden (Härtefall Richtlinien).

** Wenn Sie die Kombinationsleistung wählen, erhalten Sie die Geldleistung und die Sachleistung jeweils teilweise.

Die Pflege wird durchgeführt von

Name des Pflegedienstes / des Pflegeheimes	Heimaufnahme am
Anschrift des Pflegedienstes / des Pflegeheimes	
Name der Pflegeperson (bei Geldleistung)	
Anschrift der Pflegeperson	Tel.-Nr.

Hilfebedarf besteht im Bereich der

☐ Ernährung ☐ Bewegung ☐ Körperpflege ☐ Sonstiges:

Ich erhalte bereits Pflegegeld von

☐ der Unfallversicherung ☐ dem Sozialamt ☐ dem Versorgungsamt ☐ der Beihilfestelle

Name und Anschrift / Aktenzeichen

Der behandelnde Arzt ist

Name des Hausarztes (Facharztes)

Anschrift des Arztes

Einwilligungserklärung
Ich bin damit einverstanden, dass der Pflegekasse und dem Medizinischen Dienst bei der Krankenversicherung vorhandene ärztliche Berichte, Gutachten und Befunddokumentationen zur Einsichtnahme zur Verfügung gestellt werden. Ich bin ferner damit einverstanden, dass Krankenkasse und Pflegekasse personenbezogene Daten, die ihnen von einem Arzt zugänglich gemacht worden sind, im erforderlichen Umfang gemeinsam verarbeiten und nutzen (§96 Abs. 2SGB XI).

Bei diesem Antrag hat mitgewirkt

Datum, Unterschrift des Versicherten	Name, Vorname, Anschrift, Tel.-Nr., Stellung zum Pflegebedürftigen (z. B. Bevollmächtigter)

Datenschutzhinweis (§ 67a Abs. 3 SGB X): Damit wir unsere Aufgabe rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 7, 28 SGB XI, § 60 SGB I erforderlich. Ihre Daten sind in vorliegendem Falle aufgrund § 94 SGB XI zu erheben. Fehlt Ihre Mitwirkung, kann dies zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen) führen.

WIN060101 GERMO winEFW / KKF-Verlag (9810)