

Antrag auf zuzahlungsfreien Hausnotruf gemäß Pflegeversicherungsgesetz

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit beantrage ich den zuzahlungsfreien Hausnotruf gemäß Pflegeversicherungsgesetz:

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ/Wohnort _____
Telefon _____
Pflegekasse _____
Versichertennummer _____

Angaben zur Pflegebedürftigkeit

Die Pflegebedürftigkeit nach dem Pflegeversicherungsgesetz ist bereits anerkannt ja nein

Ein Antrag auf Anerkennung der Pflegebedürftigkeit ist gestellt ja nein

Begründung des Antrages

- Ich bin alleinwohnend
- Ich bin über weite Teile des Tages in meiner Wohnung alleine

Den Hausnotruf benötige ich insbesondere, um sofortige Hilfe erhalten zu können, weil ich

- mich infolge meiner Bewegungseinschränkung aus gefährlichen Situationen nicht selbst befreien kann
- unter Gleichgewichts- und Bewusstseinsstörungen, Fallneigungen, Herzbeschwerden leide
- öfter unvorhergesehen auf Lagewechsel u.a.m. angewiesen bin

Datum _____ Unterschrift des Versicherten _____

Antrag nach Bearbeitung durch die Pflegekasse bitte einsenden an:

MEBO
Sicherheit

- Sicherheitstechnik
- Notruf-Serviceleitstelle
- Sicherheitsdienste

MEBO Sicherheit GmbH
Am Wasserwerk 5
23795 Bad Segeberg
Tel. (0 45 51) 95 94 94
Fax (0 45 51) 95 94 44

IK-Nr. 590 10 10 24
HMV-Nr. 52.40.01.1058

