

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

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_ Pflegekasse \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Versichertennr. \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

**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 Antrags**

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

**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.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherten

**Antrag nach Bearbeitung durch die Pflegekasse bitte einsenden an:**MEBO Sicherheit GmbH  
Am Wasserwerk 5  
23795 Bad SegebergTel. (04551) 95 94-98 30  
Fax (04551) 95 94-99 99IK-Nr. 590 10 10 24  
HMV-Nr. 52.40.01.1058**Interne Vermerke (bitte nicht ausfüllen):**Kundennummer \_\_\_\_\_  
ID \_\_\_\_\_