

Antrag auf Überprüfung und Neufeststellung des Pflegegrades

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich, _____, im Namen von _____
die Überprüfung und Neufeststellung
des Pflegegrades gemäß den Bestimmungen des Pflegeversicherungsgesetzes (SGB XI).

- Name:
- Geburtsdatum:
- Versichertennummer:
- Adresse:

Es liegen folgende Unterlagen und Informationen bei:

*Wenn nicht vorhanden, **keine** ankreuzen*

Ärztliche Unterlagen und Gutachten zur aktuellen Pflegesituation
Beschreibung der veränderten Pflegesituation und erhöhten Bedarfs an
Pfleßmaßnahmen
keine

Für eine zeitnahe Überprüfung und Feststellung des neuen Pflegegrades bitte ich höflich um
Bearbeitung des Antrags.

Mit freundlichen Grüßen